

2022 年全国医师资格考试综合考试 个人疫情防控承诺书

考场名称：_____ 考室号：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

现居住地址：_____ 工作单位：_____

1、_____年_____月_____日当天体温_____℃（请填写第一单元的考试日期）。

2、当天身体状况

正常

发热，体温在37.3度以上（含37.3度）

咳嗽、胸闷、乏力等症状

3、是否已经完成接种新冠肺炎疫苗？

已完成，未完成（已接种0针，已接种1针，已接种2针）

4、近14天内是否接触过新冠肺炎确诊或疑似人员？

是，否

5、近14天内是否接触过入境未超过 14天人员？

是，否

6、本人及同居人近14天以来是否途径/中转/停留中高风险地区？

是，否

7、近期您是否接触过有发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状的人员？

是，否

本人承诺以上填报信息真实、完整、有效，如有瞒报、漏报和弄虚作假行为，自愿接受党纪、政纪和相关法律法规处理处罚。

承诺人：

日期：