

附件

医师资格考试（甘肃考区）考生健康旅居 申报及承诺书

| | | | | | |
|-------|---|----|--|----------------------------|----------------------------|
| 姓名 | | 性别 | | 身份证号 | |
| 住址 | | | | 联系方式 | |
| 流行病学史 | 本人考前 14 天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。 | | | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| | 本人考前 14 天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| | 本人是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。 | | | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 考生承诺 | <p>本人在此郑重承诺：填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p>考生签名：</p> <p style="text-align: right;">2022 年 6 月 日</p> | | | | |