

# 2022 年医师资格考试省直考点 考生健康信息承诺书

姓名：\_\_\_\_\_；身份证号：\_\_\_\_\_；  
准考证号：\_\_\_\_\_；联系电话（手机）：\_\_\_\_\_。

天 数	日 期	A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状	B、是否与新冠阳性感染者、疑似病例及上述人员密切接触者有密切接触史	C、是否有国（境）外旅居史	D、是否有中高风险地区旅居史	E、是否有低风险区（中、高风险地区所在县〈市、区、旗，直辖市的乡镇、街道〉的其他地区）旅居史且完成“三天两检”	F、有国（境）外、低中高风险地区旅居史的，是否完成集中隔离、居家医学观察或健康监测
第 10 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 9 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 8 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 7 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 6 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 5 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 4 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 3 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 2 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 1 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
从外地到考试城市的日期、出发地、途径地、交通方式（车次）、居住宾馆，请在右侧栏详细描述。（无此类情况请填写“无”）							
考生承诺		本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。					

下载打印后，本人签字，带至考场。

本人签字：