

2020 年全国医师资格实践技能考试天津考区

考生安全考试承诺书

姓名：_____ 性别：_____ 报名考点：_____

准考证号：_____ 工作单位：_____

身份证号：_____ 有效手机联系方式：_____

本人考前 14 天内住址（请详细填写，具体到街道/社区及门牌号或宾馆名称及地址）

1. 本人是否为新冠肺炎确诊病例，无症状感染者。 是 否
2. 本人考前 14 天内，是否出现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、干咳、乏力、腹泻等症状。 是 否
3. 本人考前 14 天内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 是 否
4. 本人考前 14 天内，是否具有境内高、中风险地区旅行居住史。 是 否
5. 本人考前 14 天内，是否从境外（含港澳台）入津。 是 否
6. 本人考前 14 天内，是否从北京入津。 是 否
7. 本人考前 14 天内，是否从高、中风险调整为低风险未满 14 天的地区入津。 是 否
8. 本人考前 14 天内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。
是 否
9. 本人考前 14 天内，是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。 是 否
10. 本人考前 14 天内，“天津健康码”是否为橙码。 是 否
11. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 10 的情况。 是 否

本人郑重承诺：我将如实逐项填写承诺书上述内容，提交和出示的材料真实、准确、完整、有效，如因隐瞒病情及接触史、入离津史等引起影响公共安全的后果，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。考试期间服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。

本人承诺签字：

填写日期：