**2022年国家医师资格考试医学综合考试河北考区**

**廊坊考点考生健康信息承诺书**

姓 名： 性 别：

准考证号： 报名单位：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人考前7日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □是 □否 | 1.本人及共同居住人考前7日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | |
| □是 □否 | 2.本人及共同居住人考前7日内是否属于新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及密接次密接者。 | |
| □是 □否 | 3.本人及共同居住人考前7日内，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.本人及共同居住人考前7日内，是否从市域外中高风险地区、境外（含港澳台）入廊。 | |
| □是 □否 | 5.本人及共同居住人考前7日内，是否从中高风险地区所在县、低风险地区或7日内出现本土阳性感染的县（含直辖市的区）入廊。 | |
| □是 □否 | 6.本人及共同居住人考前7日内是否与来自境外（含港澳台）人员或中高风险地区人员有接触史。 | |
| □是 □否 | 7. 本人及共同居住人“河北健康码”是否为橙、红码。 | |
| 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“无”） | |  |
| 经查，持表人无新冠肺炎接触史、过往史，体温正常，身体状况良好，能正常参加考试。  **所在单位负责人签字： 单位盖章： 年 月 日** | | |

**本人承诺：本人及共同居住人考前7日内减少不必要出行、不聚餐、不聚会，勤洗手，正确佩戴口罩。我将如实逐项填报以上信息，如因隐瞒或虚假填报造成危及公共安全后果，本人自愿承担由此引起的相关法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《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。**

**本人签名： 填写日期： 年 月 日**

注：考生进入考试场地时提交，健康监测记录截至考试前一天。