

附件

2022 年江西考区医师资格医学综合 考试考生疫情防控承诺书

姓 名		身份证号					
所在单位		准考证号					
联系方式		14 天健康检测情况（正常/异常）					
<p>我已认真阅读、充分了解 2022 年江西考区医师资格医学综合考试疫情防控有关要求，并在考前 14 天内按要求进行健康检测，落实相关疫情防控举措。经本人认真考虑，已知晓并承诺做到以下事项：</p> <p>（一）本人不属于《致参加 2022 年江西考区医师资格考试医学综合考试考生的一封信》中明确不允许参加考试的人群。</p> <p>（二）本人在考前 14 天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。</p> <p>（三）考试过程中如发热、咳嗽、咽痛、头晕、呼吸困难、呕吐、腹泻等异常状况，我自愿放弃考试或遵守现场工作人员安排到指定区域考试。</p> <p>（四）本人充分理解、尊重并遵守考试期间考区、考点、考试基地各项防疫举措。</p> <p>（五）本人保证以上承诺信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。</p>							
考前自我监测登记表（考前 14 天起）							
时间	第 1 天	第 2 天	第 3 天	第 4 天	第 5 天	第 6 天	第 7 天
体温							

健康 状况							
时间	第 8 天	第 8 天	第 10 天	第 11 天	第 12 天	第 13 天	第 14 天
体温							
健康 状况							
考生签名：_____ 承诺日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 （签名请勿潦草）							

注：考生在笔试当天携带有考生本人签名的《承诺书》进入考点，交给本场监考人员，并对《承诺书》真实性负法律责任。