附件2

2022年江西考区医师资格实践技能

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） | | |  | |
| 我已认真阅读、充分了解2022年江西考区医师资格实践技能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：  （一）本人不属于《江西省2022年医师资格实践技能考试疫情防控告知书》中明确不允许参加考试的人群。  （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。  （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。  （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。  （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。 | | | | | | | | |
| 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《疫情防控承诺书》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。