

2022 年卫生系列职称考试及护士执业资格考试 安徽考区考生健康申明承诺书

姓 名：_____身份证号：_____

工作单位：_____有效手机联系方式：_____

本人考前 14 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，有多个住址的分别填写）：

本人已阅读并了解本次考试考生须知、疫情防控等要求，愿意遵守各项防疫规定，承担社会疫情防控责任，并承诺如下：

1.本人在考前不属于疫情防控要求 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

2.本人在考前 14 天无高、中风险地区或涉疫县（市、区、旗）旅居史，无发热、咳嗽等呼吸道症状。14 天内自行测量体温，自我监测健康状况，体温均低于 37.3℃、个人健康情况正常。

3.如在入场前和考试中有发热（超过 37.3℃）或咳嗽等呼吸道症状，自觉接受考试工作人员安排，配合相关部门进行综合研判和处理。

本人保证以上承诺信息真实、准确，并知悉与之相关的法律责任。如违反承诺，造成相应后果，本人将承担相应的法律责任，并按国家有关规定接受处罚。

本人签名：

填写日期：2022 年 7 月 日