附件1：

**兴仁市人民医院**

**2022年助理全科医生培训招录考试考生个人健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 报考基地 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
|  **健康申报** |
| 1.本人是否已申领并取得“贵州健康码”绿码、“行程卡”不带星号? | □是 □否 |
| 2.本人是否取得考前 48 小时内贵州省范围内有资质的检测服务机构出具的新型冠状病毒核酸检测阴性报告证明？ | □是 □否 |
| 3.本人是否有考前 28 天内境外旅居史？ | □是 □否 |
| 4.本人是否有考前 14 天内境内中高风险地区旅居史？ | □是 □否 |
| 5．本人是否有以下症状？□发热□干嗽 □咽痛 □呼吸困难 □乏力 □腹泻 □鼻塞 □流涕□嗅觉味觉减退 □结膜炎 □肌痛（按实际情况可多选） | □是 □否 |
| 6.本人是否在 14 天内有流行病学史？ | □是 □否 |
| 7.本人是否在考前 14 天内有进口冷链食品、口岸直接接触货物、隔离场所、外地交通运输工具等重点行业从业经历？ | □是 □否 |
| 8.本人是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？ | □是 □否 |
| 9.本人是否为仍在隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者，以及隔离期未满的密切接触者？ | □是 □否 |
| 10.本人是否为既往新冠肺炎确诊病例？ | □是 □否 |
| 11.新冠疫苗接种情况□未接种 □未完成全程接种（□两剂次 □三剂次） □已全程接种（□一剂次□两剂次 □三剂次）  □已完成加强针接种  |
| 其他需要说明的情况： |
|  **考生承诺** |
|  经本人认真考虑，郑重承诺以下事项：一、本人已详尽阅读《兴仁市人民医院2022年助理全科医生培训招录考试考生个人健康承诺书》，并充分了解本人有关健康证明义务和考试防疫各项要求和措施，自愿遵守考试期间疫情防控管理有关规定。二、考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。三、本人符合本次考试疫情防控有关要求。四、本人因不符合防疫要求，影响考试或不能参加考试的，自愿承担相关责任并接受处理。五、本人以上所填内容真实完整，如有虚假或有不实承诺、隐瞒病史、隐瞒旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施等引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。考生签名（亲签）： 承诺日期： 年 月 日 |