2022年新疆考区卫生专业技术资格考试及护士执业资格考试考生个人承诺书

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）：

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未解除隔离期的人群。

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，体温均低于37.3℃且无用药掩盖症状情况，个人健康情况正常。

3.如在考试期间有发热（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 年 月 日