附件1

健康承诺书

在2020年医师资格考试期间，本人作如下承诺：

1、本人身体健康，14天内没有跟新冠肺炎患者（或疑似患者）直接近距离接触过；

2、14天内没有到过国内重点疫区；

3、14天内没有到过中国以外的国家。

如违诺，本人愿承担由此引起的责任。

承诺人：

有效身份证件号码：

手机号码:

年 月 日