附件：

医师资格考试健康承诺书

在2021年医师资格考试期间，本人作如下承诺：

1、本人身体健康，14天内未与新冠肺炎患者（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：

准考证号：

手机号码：

年 月 日

**信息采集表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现居住地 | | | 健康码是否为绿码 | 行程码查询情况 | 体温测量结果 | 情况备注 |
| 盟市 | 区、县 | 小区门、牌号 |
|  |  |  |  |  |  |  |