**2022**年马鞍山市医师资格考试现场审核

考生健康申明承诺书

姓 名： 性 别: 工作单位：

身份证号码：

有效手机联系方式：

本人**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）：

本人承诺近**1**个月内无境外旅行经历，无接触确诊病例经历，考前**14**天无高、中风险地区旅居史，无发热、咳嗽等呼吸道症状。

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: