**新型冠状病毒肺炎防控期间考生承诺书**

根据《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》及我院常态化疫情防控管理工作要求，请来院参加考试者仔细阅读以下管理规定。

1、具有下列情形者，禁止参加此次考试:

(1)经诊断，属于新冠肺炎病例、疑似病例，或属于无症状感染的。

(2)来院前，有发烧、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状，或身体健康状况不适合来院的。

(3)有境外(含港澳台地区)旅居史，返境日期距报到日期在1个月内的。

(4)根据国务院发布的疫情风险等级，中、高风险等级地区的人员。

2、本人承诺，遵守徐州市铜山区人民医院管理规定，如实填写健康信息。如有违反，造成严重后果的，将由有关部门追究法律责任。

**新型冠状病毒肺炎防控期间考生健康信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号码 |  |
| 居住地址 |  |
| 48小时内核酸检测报告 | 阴性 | 阳性 |  |
| 本人及其同住人14天内有无接触确诊或疑似新冠肺炎患者 | 无 | 有 | 接触人员:时间:地点:接触方式: |
| 本人及其同住人有无发烧、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状，或其他身体异常状况 | 无 | 有 | 病人与本人关系:具体症状: |
| 本人及其同住人14天内有无经过国务院发布的疫情风险等级，中、高风险等级地区 | 无 | 有 | 所到城市:返回时间:返回后有无隔离:无 有 |
| 本人及其同住人有无境外(含港澳台地区)旅居史。返境日期距报到日期在1个月内的 | 无 | 有 | 所到城市:返回时间:返回后有无隔离:无 有 |

承诺人:

 2022年 月 日

徐州市铜山区人民医院护理部

 二0二二年二月八日