**2020年四平市全国执业医师考试人员个人防疫承诺书**

本人承诺将如实填报以下事项：

1.　本人近期是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状?是□ 否□

2.　是否与新冠肺炎病例或疑似病例密切接触?是□ 否□

3.　本人过去14天是否有体温高于37.3℃的情况?是□ 否□

4.　提供的“吉祥码”和“通信大数据行程卡”，是否为本人实名认证的?是□ 否□

5.　请如实填写近14天所在省、市、县(区)

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 | 所在地区 |
| 月 日 — 月 日 | 省 市 区（县） |
| 月 日 — 月 日 | 省 市 区（县） |
| 月 日 — 月 日 | 省 市 区（县） |

(如果所去地区较多，可在表格后继续添加填写)

本人承诺：我对以上所填报事项内容真实性负责，如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

承诺人：

年 　　月　　日