附件4：

2022年全国医师资格考试广州考点

考生健康申明卡及安全考试承诺书

**姓 名：** **性 别：** **考试基地（考场）：**

**身份证号：** **准考证号：**

**工作单位：** **有效手机联系方式：**

**本人考前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）：

1.本人是否属于新冠肺炎疑似病例、确诊病例或无症状感染者、确诊病例密切接触者、

密接的密接。 □是 □否

2.本人是否属于已治愈未超过14天的病例。 □是 □否

3.本人“粤康码”是否异常（为红码或黄码）。 □是 □否

4.本人考前14日内，是否从国内中高风险地区来穗。 □是 □否

5.本人考前14日内，是否从境外（含港澳台）来穗。 □是 □否

6.本人考前14日内，是否从上海来穗。 □是 □否

7.本人考前自我检测是否发现有身体状况或核酸检测结果异常。 □是 □否

8.本人考前14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状，

且尚未排除感染可能。 □是 □否

9.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。 □是 □否

**提示：以上1-9项目中如有“是”的，考试报到时，必须主动报告。**

本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》、《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。

本人签名： 填写日期：