

# 2021 年国家医师资格考试实践技能考试

## 考生健康证明

姓名		性别			
身份证号		联系电话			
报考单位		准考证号			
参加考试前 14 日是否离开常住地 (如有请注明地点)		参加考试前 14 日有 否中高风险地区接 触史 (如有, 请注明 具体时间、地点或车 次/航班)	参加考试前 14 日有 否发热、咳嗽、呼 吸不畅等症状		
体温记录 (考前 7 天)					
日期	体 温	日期	体 温	日期	体 温
月 日		月 日		月 日	
月 日		月 日		月 日	
月 日		月 日		月 日	
月 日		月 日		月 日	
月 日		月 日		月 日	
其他:					
本人郑重承诺, 依据防疫要求, 本人以上信息真实、准确、有效, 本人愿意因登记不实带来的一切后果。					

承诺人:

2021 年 月 日

# 2021 年国家医师资格考试实践技能考试 考生健康申明及安全考试承诺书

姓 名：\_\_\_\_\_性 别：\_\_\_\_\_

报考类别：\_\_\_\_\_准考证号：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_有效手机联系方式：\_\_\_\_\_

本人过去 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. 本人过去 14 日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 是 否
2. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 是 否
3. 本人过去 14 日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 是 否
4. 本人过去 14 日内，是否从省外中高风险地区入粤。 是 否
5. 本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入粤。 是 否
6. 本人疫情期间是否从云南入粤。 是 否
7. 本人过去 14 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者接触史 是 否
8. 本人过去 14 日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史 是 否
9. 本人“线上健康码”是否为黄码。 是 否
10. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 8 的情况。 是 否

**提示：所有考生需持有 48 小时内核酸阴性证明方可参加考试。**

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：