附件2：

**贵航贵阳医院2021年住院医师规范化培训招录考试**

**外省返黔考生体温测量承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 准考证号 | |  | | | 现住址 | |  | |
| 何时从何地返黔（请注明具体时间、地点或车次/航班） | | | | | | |  | |
| 考前14日有否高风险地区接触史（如有，请注明具体时间、地点或车次/航班） | | | | | | |  | |
| 考前14日有否发热、咳嗽、呼吸不畅等症状 | | | | | | |  | |
| 体温记录（考前14日） | | | | | | | | |
| 日期 | 体温 | | 日期 | 体温 | | 日期 | | 体温 |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| 本人承诺，我将严格遵守疫情防控的各项要求，承担考试期间疫情防控责任。根据防疫要求，本人自考试前14日每日测量体温如实记录，连续测量体温正常，保证以上信息真实、准确、有效。    承诺人（考生本人）：              日 期：2021年 月 日 | | | | | | | | |