

2020 年医师资格考试疫情责任承诺书

本人承诺近 1 个月内无境外旅行经历，无前往疫情防控高、中风险地区旅行经历，无接触确诊病例，考前 14 天无高、中风险地区旅居史，无发热、咳嗽等呼吸道症状。

如违反承诺，本人自愿取消当年国家医师资格考试资格，承担由此引起的相关责任，并按国家有关规定接受处罚。

考生签字：

有效身份证明号码：

手机号码：

年 月 日