附件1

山东大学2020年全国医学博士外语统一考试

考生承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生  姓名 |  | 准考  证号 |  | |
| 联系  方式 |  | 身份  证号 |  | |
| 健康  说明 | 1.考前14天内，是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史？ | | | □是 □否 |
| 2.考前14天内，体温是否有异常（≥37.3℃）、是否有相关症状（干咳、乏力、呼吸困难、腹泻等）？ | | | □是 □否 |
| 3.考前21天内，是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史和接触史？ | | | □是 □否 |
| 4.考前28天内，是否有境外旅居史和接触史？ | | | □是 □否 |
| 5.本人“健康码”状态： | | | □绿色  □黄色  □红色 |
| 考生  承诺 | 本人如实填报上述健康说明，如有隐瞒或虚假填报造成公共卫生安全后果的，本人承担相应的法律责任。  考生签名：  日期： | | | |