疫情防控期进修生个人承诺书

本 人 姓 名 ： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身 份 证 号 ： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

在新冠疫情防控期间 自觉遵守国家和省市卫生行政主管部门及我院疫情防控有关规定，保 证提供的相关信息真实可靠。积极配合医院的各项防疫工作，不瞒报、 不谎报，对个人承诺事项承担法律责任。具体承诺如下：

1、本人身体健康，近 14 天无发烧、无干咳等呼吸道症状。

2、本人近 14 天没有到达过中、高风险疫区，没有接触过中、高 风险疫区人员，没有接触过确诊或疑似病例，居住社区无疑似或确诊 病例。

3、保持个人清洁卫生，勤洗手、勤换衣、不随地吐痰。不聚餐、 不聚会、不去人员密集场所。

4、上班期间，严格执行医院临床工作中的防疫防护要求。上下 班如乘坐公共交通工具时，必须全程佩戴口罩。

5、进修学习期主动配合医院、居住地所在社区健康监测，学习 期原则上不得离开徐州。如果离开徐州要向科教处报告经同意后方可 离开，和境外返回人员有接触也务必上报。

6、如出现发烧、干咳等身体不适时应及时就诊，并向所在科室 主任或护士长报告，同时上报医院感染管理处及科教处。

承诺人：

2021 年 月 日

丰县人民医院科教科 0516-81127090