郑州大学第一附属医院

2021年规范化培训护士招生疫情责任承诺书

姓名： 联系方式：

身份证号：

在新冠肺炎疫情防控期间，本人自觉遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺如下：

1.本人近14天内无出国（境）经历，无境外旅居史，无前往疫情防控高、中风险地区旅居史，未接触疑似、确诊病例。

2.本人目前身体健康，14天内未出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等与新冠肺炎相关的症状。

3.本人熟悉并自觉遵守医院疫情防控相关要求，出示健康码，提供3日内核酸检测阴性证明及14天行动轨迹证明，监测体温，规范佩戴口罩，保持排队间隔至少1米，做好手卫生、注意咳嗽礼仪等。

4.在医院招生期间如拒不遵守和落实疫情防控相应措施，自愿接受有关处置。

本人完全了解上述内容，如违反承诺，承担由此引起的相关责任，并按国家有关规定接受处罚。

签字：

2021年 月 日