疫情防控个人承诺书

鉴于目前新型冠状病毒肺炎疫情形势，为积极配合福建医科大学附属口腔医院做好疫情防控有关工作，本人承诺：参加笔试考核前连续14天无发烧、咳嗽、乏力、腹泻等新型冠状病毒感染症状，无与确诊或疑似病例及境外返回人员接触史，无往返中高风险疫区及国（境）外旅居史。

若因以上承诺不属实造成严重影响的，本人愿意承担相关责任！

承诺人签字：

身份证号码：

联系方式：

年 月 日