附件1

2021年江苏省医师资格考试医学综合考试

考生健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 准考证号 |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 流  行  病  学  史 | 过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、 肌痛和腹泻等症状。 | | | | 是□ | 否□ |
| 过去14日内，是否来自或到过国内疫情中高风险地区所在设区市（或直辖市的区）。 | | | | 是□ | 否□ |
| 过去21日内，是否有国内疫情中高风险地区旅居史；或过去28日内，是否有扬州市中高风险地区旅居史。 | | | | 是□ | 否□ |
| 过去28日内，是否有国（境）外（澳门除外）中高风险地区旅居史。 | | | | 是□ | 否□ |
| 过去21日内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者及密切接触者有接触史。 | | | | 是□ | 否□ |
| 是否属于或曾经属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 | | | | 是□ | 否□ |
| 共同居住人员和家庭成员中是否有上述的情况。 | | | | 是□ | 否□ |
| 考  生  承  诺 | 本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。  考生签名：  2021年 月 日 | | | | | |

附件2

各考点及考区联系方式

|  |  |
| --- | --- |
| 考 点 | 电 话 |
| 南 京 | 025-83551443 |
| 无 锡 | 0510-82703478 |
| 徐 州 | 0516-85583117 |
| 常 州 | 0519-85682567 |
| 苏 州 | 0512-65226005 |
| 南 通 | 0513-59009059 |
| 连云港 | 0518-80775031 |
| 淮 安 | 0517-80831622 |
| 盐 城 | 0515-88334560 |
| 扬 州 | 0514-82835120 |
| 镇 江 | 0511-88912856 |
| 泰 州 | 0523-86393170 |
| 宿 迁 | 0527-84389699 |
| 考 区 | 025-83620853、63 |