

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：

2020 年 月 日