

2021 年注册会计师全国统一考试吉林省考区 考生健康承诺书

(每场考试一份, 填写完整并主动交监考)

考点名称(简写): _____ 考试科目(简写): _____ 考试日期: 2021 年 8 月 ___ 日

本人(姓名: _____ 身份证号: _____ 手机号码: _____)

是参加注册会计师全国统一考试吉林省考区的考生, 我已阅读并了解本次考试疫情防控各项要求和措施, 并且在考前 14 天内按要求每日监测体温。经本人认真考虑, 郑重承诺以下事项:

一、本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。

二、本人考试当天自行做好防护工作, 提前抵达考点, 自觉配合体温测量。

三、本人接受并如实回答以下流行病学调查, 保证所填内容真实准确。(在对应选项后打“√”)

1. 本人考试前 14 天内, 是否有体温 ≥ 37.3 度的情形? 是 否。

2. 本人考试前 14 天内, 是否有以下症状? 是 否。若填写“是”, 请在 内划√。症状: 发热
寒战 干咳 咳痰 鼻塞 流涕 咽痛 头痛 乏力 头晕 胸闷 胸痛
气促 恶心 呼吸困难 呕吐 腹泻 结膜充血 腹痛 打喷嚏 皮疹 其他症状

3. 本人考试前 14 天内, 是否接触过有发热或呼吸道症状患者? 是 否

4. 本人考试前 14 天内, 是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者? 是 否

5. 本人考试前 14 天内, 居住社区或村屯是否曾有报告新冠肺炎病例? 是 否

6. 本人考试前 14 天内, 是否有国内中、高风险地区或疫情发生地区旅居史? 是 否

7. 本人考试前 28 天内, 是否有境外旅居史? 是 否

本人承诺: 我已如实填写以上信息, 如有隐瞒病史(发热史)、旅行史和接触史, 故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的, 本人愿承担相应法律责任。

签 名: _____

承诺日期: 2021 年 8 月 ___ 日