

2020年陕西省会计专业技术资格考试

健康状况承诺书

各位考生、考试工作人员：

你好！为贯彻落实《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》等文件精神和要求，请您务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应的法律责任。谢谢你的理解和配合。

1. 考前 14 天内是否有中高风险地区或有病例报告地区(包括境外)的旅行史、居住史、途径史？

是 否

2. 考前 14 天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

是 否

3. 考前 14 天内是否接触过中高风险地区或有病例报告地区(包括境外)的发热或有呼吸道症状的患者？

是 否

4. 考前 14 天内身边是否有聚集性发病(如家庭、办公室、学校班级等场所，出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)？

是 否

5. 考前 14 天内是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

是 否

6. 考前 14 天内是否由外地(含境外)返陕？

是，由_____返陕 否

郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！

姓 名：_____ 证件号码：_____

考点名称：_____ 考场号：_____ 座位号：_____

日 期：_____