**2020年度全国会计专业技术资格无纸化考试营口考区应试人员体温自测表**

|  |
| --- |
| **姓名： 身份证号：** |
| **天数** | **日期** | **体温℃** | **本人及家人****是否有发热、****咳嗽等症状** | **是否接触境外****人员或中高风****险地区人员** | **所在城市** |
| 第1天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第2天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第3天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第4天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第5天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第6天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第7天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第8天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第9天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第10天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第11天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第12天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第13天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第14天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 14天内是否有境外或非低风险地区旅居史，如有，需提供考试前7日内本人核酸阴性检测报告。 |  |
| **考****生****承****诺****书** | **我已知晓《关于参加2020年度全国会计专业技术资格无纸化考试营口考区应试人员须知事宜的通知》，并严格按照须知内容执行。我将如实填写《2020年度全国会计专业技术资格无纸化考试营口考区应试人员体温自测表》，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向考区考务工作领导小组报告。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。** **本人签字：** **2020年 月 日** |