山东省2021年度会计专业技术中级资格考试防疫安全承诺书

作为一名会计中级资格考生，我愿意遵守疫情防控各项管理的相关要求，秉承对自己、对他人负责的原则，承担疫情防控社会责任，郑重作出以下承诺：

1. 严格遵守考试期间考点所在地各项卫生防疫要求。
2. 在考试前14天内，没有到过国内疫情中风险、高风险地区及所在城市，未出境，不存在自境外回国的情形。
3. 在考试前14天内，每日自觉监测体温，体温均未出现高于37.3度的情形。
4. 在考试前14天内，未和新冠肺炎病例或疑似病例密切接触，没有发烧、干咳、乏力、咳痰、气短、肌肉痛或关节痛、咽喉痛、头痛、寒颤、恶心或呕吐、鼻塞、腹泻、咳血、结膜充血等疑似新冠肺炎症状。
5. 如出现与前述第二、三、四项任何一项不符的情形，本人将及时在考前向相关管理机构及各地考区报告，自觉配合采取隔离或其他防疫措施，并根据情况，自愿放弃参加考试。
6. 考试当日自行做好防护工作、佩戴防护口罩。提前抵达考点，配合查验健康码、行程码、同行人员自查信息、测量体温等。
7. 考试期间，将严格遵守应考人员考场守则及疫情防控相关管理要求，完成考试后立即离场，不扎堆，不聚集。
8. 已于 月 日进行核酸检测，结果为阴性。
9. 本人承诺遵守以上所有承诺内容，若有因瞒报、谎报造成新冠肺炎疫情传播的，一经查实，由本人承担相应的法律和经济责任。

**承诺人： 身份证号码： 联系电话：**

自我健康监测记录表

姓名： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 监测日期 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状  ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥哎吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病  ①是  ②否 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |