

# 山东省 2021 年注册会计师全国统一考试

## 承诺书

本人是参加 2021 年注册会计师全国统一考试的应考人员，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：

一、严格遵守考试期间考点所在地各项卫生防疫要求。

二、在考试前 14 天内，没有到过国内疫情中风险、高风险地区，未出境，不存在自境外回国的情形。

三、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。

四、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。

五、如出现与前述第二、三、四项任何一项不符的情形之一，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。

六、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。

七、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。

八、已于\_\_\_月\_\_\_日进行核酸检测，结果为阴性。

九、如有新冠肺炎（含无症状感染者）治愈病史、自境外回国不满 28 天、到过发生本土疫情的外省或省内发生本土疫情的地级市情况，将按照规定主动提交相应健康证明材料。

十、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

监测日期	三码 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呕吐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

是否有《承诺书》第九条所列情况。 是（    ） 否（    ）

备注：请用 A4 纸打印至《承诺书》背面