

附件二：

## 2021 年度全国会计专业技术中级资格考试(南通考区)

### 考生安全考试承诺书

(每场考试一份,填写完整并主动交监考人员)

本人(姓名:性别:身份证号:

手机号码:是参加 2021 年度全国会计专业技术中级资格考试(南通考区)的考生,考试科目:,考试日期:2021 年 9 月 日。我已阅读并了解南通考区考试疫情防控各项要求和措施。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,保证所填报内容真实准确。

1.考前 30 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/密切接触者? 是否

2.考前 14 天内,若接受过新型冠状病毒检测,检测结果是否为阳性? 是否

3.考前 30 天内,是否有国(境)外旅居史? 是否

4.考前 14 天内,是否到过或途经国内中高风险地区或当地政府宣布全域封闭管理地区? 是否

5.考前 14 天内,是否到过或途经国内中高风险地区所在地级市的其他低风险区域? 是否

若填写“是”,请填写具体地址(省/市/县/街道乡镇):

省(直辖市)\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_ (区)\_\_\_\_\_

6.是否有以下症状? 是否。若填写“是”,请在□内划√。

症状:发热寒战有干咳咳痰有鼻塞流涕咽痛有头痛乏力有头晕胸闷胸痛有气促呼吸困难呕吐腹泻结膜充血恶心腹痛有其他症状

7.是否曾被确认为新冠肺炎确诊病例密切接触者、疑似病例排除、确诊病例康复者? 是否。

若填写“是”,请填写确认为上述状况的日期: 年 月 日

四、本承诺书每场考试均需提供一个(一场一张),请考生根据本次考试科目数,下载相应份数。

如有虚假或不实承诺、隐瞒病史、隐瞒旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施,愿承担相应法律责任。

考生签名:

承诺日期:2021 年 9 月 日