**2021年陕西省会计专业技术资格考试健康状况承诺书**

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：