**附件1：**

**考生健康情况承诺书**

姓名： 所在单位： 联系电话：

本人已知晓全国资产评估师统考的关于新冠肺炎疫情防控须知（详见湖北省资产评估协会官网），承诺遵守考生个人健康要求和相关管理规定，提供真实的身体健康状况信息，如有隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，以及不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊的，愿意承担责任并接受处理。本人将严格遵守防疫要求和相关规定，填写的以下信息真实、准确，如有不实，自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 是否有发热等异常症状 | 测量体温记录（℃） | | 备注 |
| 上午 | 下午 |  |
| 9月6日 |  |  |  |  |
| 9月7日 |  |  |  |  |
| 9月8日 |  |  |  |  |
| 9月9日 |  |  |  |  |
| 9月10日 |  |  |  |  |
| 9月11日 |  |  |  |  |
| 9月12日 |  |  |  |  |
| 9月13日 |  |  |  |  |
| 9月14日 |  |  |  |  |
| 9月15日 |  |  |  |  |
| 9月16日 |  |  |  |  |
| 9月17日 |  |  |  |  |
| 9月18日 |  |  |  |  |
| 9月19日 |  |  |  |  |
| 是否有新冠肺炎病史 | | | □是 □否 | |
| 培训前14天是否前往过新冠肺炎中、高风险地区 | | | □是 □否 | |

说明：此表由参考考生如实填写，并在参考前用A4纸打印好，于每场考试考试入校时交入校检查人员。

签名：

时间：2021年 月 日