附件：

深圳市注册会计师协会第七届会员代表大会

会员代表健康申报承诺书

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_\_ 所在事务所： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

粤康码（勾选）：⬜绿色     □黄色    □红色

健康情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（“健康情况”填写格式：“健康”或“其他”，如填写“其他”，请说明具体情况）

其他（“是”或“否”，如填写“是”，请说明具体情况）：

一、前14天是否有或国内或国（境）外中高风险地区旅居史：

二、是否与新冠肺炎确诊或疑似病例有密切接触史：

三、是否有其他需要说明的情况：

**本人承诺：**

**本人知晓《中华人民共和国传染病防治法》中的有关法律法规以及新冠肺炎疫情防控相关措施要求，以上内容属实。如隐瞒、虚报、漏报，本人承担一切法律责任和相应后果。**

签字：

2021年 月  日