附件1：

2022年度黑龙江考区注册会计师全国统一考试

健康状况监测表

**（每场考试一份，填写完整并主动交监考人员）**

参加科目： 考点：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 证件号码 |  | | | | |
| 性别： | | 联系电话 |  | | | | |
| 天数 | 日期 | 体温°C | 本人及家人是否有发热、咳嗽等症状 | | 是否接触中高风险地区人员或境外人员 | | 所在城市 |
| 第1天 | 月 日 |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第2天 | 月 日 |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第3天 | 月 日 |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第4天 | 月 日 |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第5天 | 月 日 |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第6天 | 月 日 |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |
| 第7天 | 月 日 |  | 否口 | 是口 | 否口 | 是口 |  |

**请如实填写，在对应选项后打“√”。**