

附件 2

疫情防控承诺书

姓名：_____ 联系电话：_____

身份证号码：_____

现居住地：_____

一、近 7 天是否有高风险区旅居史？有 无

1. 高风险旅居史地区为：省（市）县（区）

2. 是否落实 7 天集中隔离医学观察，离开疫情发生地后第 1、2、3、5、7 天核酸检测结果为阴性。是 否

二、近 7 天是否有中风险区旅居史？有 无

1. 中风险旅居史地区为：省（市）县（区）

2. 是否落实 7 天居家隔离医学观察，离开疫情发生地后第 1、4、7 天核酸检测结果为阴性。是 否

三、近 7 天是否有疫情发生地所在县（区）旅居史？

有 无

1. 所在县（区）旅居史地区为：省（市）县（区）

2. 是否落实居家健康检测，离开疫情发生地所在县（区）后 3 天 2 次核酸检测结果为阴性（2 次采样至少间隔 24 小时）。

是 否

（请在以上符合的选项上打勾，如有涂改，承诺书无效）

本人承诺，以上所填信息均为真实有效，如有不实，造成疫情传播等后果，愿意承担相应法律责任。

承诺人：

2022 年 8 月 日