附件4

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 月 日