**附件4**

疫情防控承诺书

姓名： ，身份证号码： ，

联系电话： ，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

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：

 年 月 日