附件4

**疫情防控承诺书**

姓 名：

身份证号：

联系方式：

本人承诺，本人及同住家属、同行人14天内无境外疫情国家、国内疫情中高风险地区、其他有病例报告社区的旅居史或接触史，无新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）接触史，**如有隐瞒或造假将由承诺人承担相关法律责任。**

承诺人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签字日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**承诺人签字和签字日期必须由本人书写**