中资企业拟回国人员离境防疫安全承诺书

回国人员姓名		企业名称	
航班信息		护照号	
隔离方式		隔离地点	
隔离监督人		手机号	
隔离日志			
日期	□额头 □腋下 体温	是否与外界有接触	是否有发烧、乏力、呼吸道不适等疑似症状	是否服用退烧药、感冒药等药物

本公司承诺上述人员未隐瞒既往病史、密切接触史，提交的检测报告等材料真实有效，无私自修改、冒名替检等非法之举，并已严格落实回国前 21 天闭环管理。上述人员在隔离期间未曾与他人接触，隔离期间未出现发烧、咳嗽、腹泻等疑似症状。如上述人员存在伪造报告、隐瞒既往病史或密接史及其他违反我国防疫规定的情况，本公司愿承担相关法律责任。

负责人签字：　　企业公章：