附件一

隔离管理承诺书

**承诺人信息：**

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

护照号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

航班日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

隔离时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

**在此郑重承诺以下内容：**

1. 本人已在航班日期前完成14天自我隔离；
2. 本人隔离期间未出现发热、咳嗽、失去嗅觉味觉等新冠肺炎疑似症状；
3. 本人知悉如违反法律法规、防疫政策等，须承担法律责任。

承诺人签字：

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

（公司印章）