附件3

疫情防控承诺书

姓名： ，身份证号： ，手机号码： ，本人近14天内无境外旅居史，身体健康，无发热、咳嗽等症状，为疫情防控，同意将以上信息依法提交所在辖区疫情防控部门统筹管理。上述信息是我本人填写，本人对信息内容的真实性和完整性负责。如果信息有误或缺失，本人愿意承担相应的法律责任。同时本人保证遵守防疫管控的各项规定，配合并听从各项措施和要求。

承诺人：

2021年 月 日