

## 企业回国人员隔离承诺书

现有\_\_\_\_\_（企业全称）员工\_\_\_\_\_（中文全名），护照号\_\_\_\_\_，拟于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日乘\_\_\_\_\_航班前往中国（北京/上海/广州/成都/厦门/其他\_\_\_\_\_）市。

为降低疫情输入风险，本企业在此证明：**1**、本企业已对回国员工进行登机前**21**日闭环隔离管理，除必要的核酸和血清特异性**IgM**、**IgG**抗体检测外，不与外界接触。**2**、本企业已敦促回国员工在外出进行检测、赴机场、机场内及在机舱内严格做好防护。**3**、回国员工入境后严格遵守当地防疫规定。

关于感染史情况：本企业证明该回国员工（是/否）曾确诊患有新冠肺炎，（是/否）曾有核酸检测、**IgM**、**IgG**抗体检测阳性记录（如填写“是”，请在下表具体说明情况；如填写“否”，请跳过下表）。

检测日期	检测机构名称	阳性情况 (请在对应选项上打勾)
年 月 日		(核酸/IgM/IgG) 阳性
年 月 日		(核酸/IgM/IgG) 阳性
年 月 日		(核酸/IgM/IgG) 阳性
年 月 日		(核酸/IgM/IgG) 阳性

关于密切接触史情况：本企业证明该回国员工（是/否）曾与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者发生过无有效防护接触（如填写“是”，请在下表具体说明情况；如填写“否”，请跳过下表）。

密切接触发生日期	与对方关系	对方感染情况（请在对应选项上打勾）
年 月 日		确诊病例/无症状感染者
年 月 日		确诊病例/无症状感染者
年 月 日		确诊病例/无症状感染者
年 月 日		确诊病例/无症状感染者

本企业确认以上情况真实可靠，如有造假，本企业及回国员工愿自行承担一切由此引发的后果。

（企业盖章）

企业负责人签名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日