**疫情防控承诺书**

本人姓名 ,身份证号 ，籍贯 ,工作单位 ，返校前居住详细地址

。返校后居住详细地址

。

本人在返校居住前14天未接触其他疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎人员，亦无发热、咳嗽、乏力等疑似新型冠状病毒感染的肺炎的各类症状。并承诺在返校后遵守自治区新型冠状病毒感染的肺炎防控及学校的各项防控规定，且自行居家隔离14天不外出，且无发热、咳嗽、乏力等疑似新型冠状病毒感染的肺炎的各类症状后再外出工作学习生活。

以上全部属实，如有隐瞒或虚假，由此产生的一切后果，全部由本人承担。

特此承诺!

承诺人：

年 月 日