**附件3**

**新冠肺炎疫情防控个人承诺书**

本人于 年 月 日从 省

 市（州） 县（市）自驾□飞机□火车□高铁到福泉市 乡镇（办事处）上班□回家□探亲□经商□其他□。入泉前14天未与确诊病例、疑似病例有接触史。

入泉前14天我主要在

 等地方活动，未到过疫点且无湖北旅居史。入泉后，我自觉遵守防疫隔离相关规定，坚决服从单位 (企业、社区)安排和管理。在居家隔离或医学观察期间，不串门、不参加各类人员聚集活动等，若身体发现发热、咳嗽、乏力等异常情况，我将主动向单位（企业、社区）管理人员报告并积极就医。如违反相关规定，自愿承担相应法律责任。

承诺人姓名： 身份证号：

联系电话：

户籍地址：

现居住地址：

工作单位：

承诺人签名：

 2020年 月 日