**疫情管控承诺书**

**姓名： ，身份证号码： ；**

**本人保证自身健康状况没有异常，无发烧、咳嗽、呼吸困难等症状，与疑似、确诊病例患者没有接触史，不居住在疫情管控三区范围内。如有隐瞒，自愿承担责任。**

**承诺人： ； 联系电话： ；**

**年 月 日**