**附件3：**

**疫情防控责任承诺书**

本人 （身份证号码） 因                  原因确需离同，在此郑重承诺：

(一)本人近7天在同期间无发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕等症状，核酸检测均为阴性。

(二)本人同意并严格遵守大同市疫情防控相关规定和要求。

(三)本人将严格落实点对点直达目的地，抵达目的地后第一时间主动向居住地报备，并配合当地疫情防控相关工作，按照当地疫情防控要求做好核酸检测，严格遵守“不聚集、不乘坐公共交通工具、不前往人员密集的公共场所”的规定。

(四)本人提交的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效。

如因本人原因造成疫情传播，自愿承担相应的所有后果。（备注：本承诺书一式两份，承诺人员自留一份，审核单位一份）

                      承 诺 人：

                      承诺时间：