附件4：

企业隔离管理承诺书

中国驻吉尔吉斯斯坦大使馆：

兹证明我公司员工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（护照号码为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）将于 年 月 日乘坐\_\_\_\_\_\_\_航班回国，已于 年 月 日至 年 月 日按要求进行 天闭环管理，期间身体状况良好，无咳嗽、咽痛、发烧、四肢乏力等症状。我公司全程对其监督，确保上述情况属实，如有虚报、瞒报、漏报等情况，我公司将承担相关责任。同时，我公司承诺在该员工行前进行告知，要求其在赴机场途中、机场内及在机舱内全程佩戴口罩，严防旅途感染风险。

特此证明。

公司名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（印章）

公司负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签名）

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_