行前隔离证明（承诺书）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 护照号 |  | | |
| 航班日期 | |  | | 航班号 |  | | |
| 入境沙特日期 | |  | | 所持签证种类 |  | | |
| 来沙目的 | |  | | | | | |
| 行前隔离情况（请打√选择） | | | | | | 有 | 无 |
| 登机前10日内，包括进行检测后，是否（在企业监督下）进行严格闭环隔离，未与外界接触  **如有，隔离日期：** | | | | | |  |  |
| 隔离期间有无发烧、咳嗽、腹泻等新冠疑似症状 | | | | | |  |  |
| 30日之内有无去往除中国、沙特外的其他国家  **如有，详细列出： 抵沙特日期：** | | | | | |  |  |
| 有无新冠感染史  **如有，检测阳性日期： 确认痊愈日期：** | | | | | |  |  |
| 有无接种疫苗，**如有，详细列出**： | | | | | |  |  |
|  | **品牌** | | **接种日期** | | |
| **第一剂** |  | |  | | |
| **第二剂** |  | |  | | |
| **第三剂** |  | |  | | |
| **第四剂** |  | |  | | |

（企业中文全称或个人姓名）确认以上情况真实可靠，如有不实，愿承担一切法律责任并积极配合调查。

公司印章或本人签名： 日期：