



完成核酸“3天2检”承诺书

姓名_____身份证件号码：_____，
在_____年_____月_____日_____时来（返）深圳后按照深圳市卫健委发布的《深圳市出行防疫政策》要求，在深圳市内于_____年_____月_____日_____时及_____年_____月_____日_____时进行采样，两次采样时间在三天内且间隔大于24小时，完成核酸“3天2检”。

本人承诺以上声明是真实且准确的，如有不实，本人愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。

承诺人签名：

日期：_____年_____月_____日