附件2

**内蒙古农业大学疫情防控承诺书**

参会企业： 联系方式：

参会人员姓名： 身份证号：

目前居住所在地：

**本人郑重承诺：**

1.以上填写信息均为真实准确，无瞒报、谎报现象；

2.严格遵守内蒙古农业大学关于新冠肺炎疫情期间的相关工作要求；

3.入校后严格遵守学校相关规定；

4.本人确定14天内无疫情地区旅居史。

如违反以上承诺条款，本人及企业愿承担相应法律责任。

 承诺人 ：

 日 期 ：