**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc   
---------------**

*……………….., ngày … tháng…năm 20….*

**BẢN CAM KẾT VÀ XÁC NHẬN NGƯỜI NHIỄM COVID-19 TỰ CÁCH LY TẠI NHÀ**

**Kính gửi: Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch: ……………………..**

Tôi tên: ………………………………………………………….Nam/Nữ:………………

Ngày/tháng/năm sinh: …./…./……..Số điện thoại:………………………………………

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: …………………………Quốc tịch: ………………………..

Địa chỉ lưu trú: ………………………………………………………………………………

Địa chỉ tự cách ly: …………………………………………………………………………..

Thời gian tự cách ly tại nhà từ ngày: ................................đến ngày: ........................

Nay tôi cam kết vào ngày …………………………….tôi tự làm xét nghiệm nhanh kháng nguyên và có kết quả dương tính, sau đó tự cách ly tại nhà, đến ngày …………………………….đã có kết quả xét nghiệm nhanh kháng nguyên âm tính (đảm bảo cách tối thiểu 14 ngày tính từ ngày phát hiện dương tính).

Tôi xin cam kết những thông tin trên là đúng sự thật. Nếu khai báo sai sự thật tôi xin hoàn toàn chịu mọi trách nhiệm theo quy định của pháp luật.

Trân trọng./.

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LÀM ĐƠN** *(ký, ghi rõ họ tên)* | **CÁ NHÂN/TỔ CHỨC/ĐƠN VỊ XÁC NHẬN** *(ký, ghi rõ họ tên)* |