自我隔离管理情况说明

本人：姓名XXX，性别X，护照号码XXX，系在厄侨胞/留学生，拟搭乘2022年X月X日航班回国，已于2022年X月X日至X月X日于厄瓜多尔XX省XX市XXXX地址（租住房/自有房/酒店/其他请注明）按要求进行行前21天自我隔离管理。

隔离期间，本人身体状况良好，无咳嗽、咽痛、发烧、四肢乏力等症状。行前7天严格未与外界接触。

本人承诺上述情况属实，如有虚报、瞒报、漏报等情况，愿意承担相关责任。

当事人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_