闭环管理情况说明

兹证明：姓名XXX，性别X，护照号码XXX，XX单位员工，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（公司宿舍/酒店/租住房/自有房/其他请注明）按要求进行14天隔离闭环管理。

隔离期间，当事人身体状况良好，无咳嗽、咽痛、发烧、四肢乏力等症状。我公司全程对其监督，确保上述情况属实，如有虚报、瞒报、漏报等情况，我公司将承担相关责任。

 公司名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（印章）

负责人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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