疫情期间出入证明

兹有我单位工作人员 性别 ，身份号: ，联系电话: 现居住地址： 。

因我单位工作需要，需前往皖南医学院，事由： 参加皖南医学院保险实训教学考评软件购置项目 ；

进校时间： 2021 年 月 日。

该同志身体健康，能够保证在进入皖南医学院期间做好个人防护。本单位承诺该同志在我单位工作期间，负责排查防控。

此证明用于疫情管控期间提供给物业公司存档进入皖南医学院使用。

公司名称（盖章）: 日期： 年 月 日