附件 3

出行证明（样式）

兹有                                 等     位人员，已于2020年    月    日在我社区（村）进行信息登记，已居家隔离观察14天，在家期间，按时测温无明显发热、咳嗽、腹泻等症状且身体监测正常，拟同意出行，特此证明。

姓名     性别    身份证号    车牌号码

1．

2．

XX社区（村）（盖章）

2020年   月   日