**附件一：**

**防疫期间律师会见安全无风险保证书**

律师\_\_\_\_\_\_\_，执业证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，家庭住址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，现执业于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_律师事务所 ，为配合疫情防控工作，现就本人相关健康情况承诺如下：

一、近30日内未有境外、重点地区旅行史、居住史或与确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触。

二、本人目前身体健康且近期内(自今日起前14天内)没有出现发烧、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状。

三、会见期间保证遵守并落实贵单位制定疫情防控相应措施。

本人完全了解上述内容, 承诺遵守, 并对所承诺的事项承担法律责任。

                                 申请人（签名） ：

                  年   月   日