



### تعهدنامه مسافر

نام و نام خانوادگی: .....

نام پدر: .....

تاریخ تولد: .....

کد ملی: .....

شماره گذرنامه: .....

نشانی محل سکونت در ایران: .....

شماره تماس در ایران (تلفن ثابت و همراه): .....

آدرس پست الکترونیک: .....

اینجانب شرایط قرنطینه ورود به کشور جمهوری اسلامی ایران را پذیرفته و متعهد می گردم:

۱. در بدو ورود به کشور، برای انجام تست کووید-۱۹ که توسط پایگاه بهداشت مرزی انجام می گردد، همکاری نموده و هیچگونه مانعتی به عمل نخواهم آورد.

۲. از زمان ورود به کشور، مستقیماً به محل اسکان شخصی مراجعه نموده و تا تعیین جواب آزمایش و در صورت مثبت بودن تست کووید-۱۹، به مدت ۱۴ روز در قرنطینه خانگی بمانم.

۳. در خصوص پیگیری های آتی خود و اطرافیان ام، حداکثر همکاری را با نمایندگان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی داشته باشم.

۴. شرایط قرنطینه که در پورتال وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جمهوری اسلامی ایران به نشانی [www.corona.behdasht.gov.ir](http://www.corona.behdasht.gov.ir) درج شده را به طور کامل مطالعه نموده ام.

تاریخ تکمیل فرم:

امضاء مسافر:

### Passengers' Commitment

Name: .....

Surname: .....

Date of birth: .....

National ID No: .....

Passport No: .....

Residence address in Iran: .....

Phone number in Iran: .....

E-Mail address: .....

I accept the following laid down by the IR of Iran for containment of the coronavirus disease (covid-19):

1. Upon my arrival at airports in Iran, I will cooperate with airport public health authorities and they are allowed to have me tested for coronavirus infection.

2. I promise to go directly to my personal residence in Iran, since entering the country and, if I test positive for COVID-19, I will self-isolate there for 14 days.

3. I will do my best to cooperate with officials of ministry of health of I.R.Iran in the next follow-ups.

4. I have read the home isolation guidelines on the following website: [www.corona.behdasht.gov.ir](http://www.corona.behdasht.gov.ir).

Completion date:

Signature: