附件2

**食品生产经营单位先进食品安全管理体系审核员培训学员健康承诺书**

本人承诺自愿参加2020年食品生产经营单位先进食品安全管理体系审核员线下培训，严格遵守培训疫情防控要求，做好各项防控措施，遵守线下培训各项制度。如出现疫情等异常情况，将积极配合相关部门，实施包括隔离、停工等管控措施。

特此承诺。

参训学员姓名：

参训单位（公章）

年 月 日