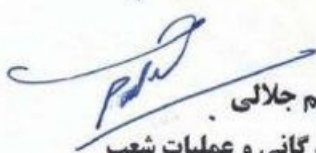


شماره: ۱۱۴۸ / م ب

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۲/۰۳

به: رؤسای محترم شعب "هما" و مدیران محترم دفاتر خدمات مسافرت هوایی  
موضوع: محدودیت قرنطینه جهت مسافران ورودی به ایران در بدو ورود

احتراماً، پیرو صورتجلسه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت راه و شهرسازی و سازمان های مربوطه مورخ ۹۹/۰۲/۰۲، مقرر گردید کلیه مسافران ورودی به ایران از مبدا کشورهای اروپایی و آمریکا در بدو ورود در فرودگاه نسبت به انجام تست کووید ۱۹ که توسط پایگاه بهداشت مرزی انجام می گردد اقدام و پس از انجام تست مستقیماً به محل سکونت شخصی مراجعه نموده و به مدت ۱۴ روز در قرنطینه خانگی باشند. دفاتر فروش بلیت می بایست قبل از صدور نسبت به اطلاع رسانی به مسافران و تحویل فرم تعهد نامه پیوست اقدام نمایند. فرم تعهد در خصوص موارد مرتبط با رعایت پروتکل بهداشتی ورود به فرودگاه مقصد توسط مسافران متقاضی سفر به ایران در زمان شیوع ویروس کووید ۱۹ تکمیل شده و ارائه کارت پرواز به مسافران مشروط به امضای تعهدنامه توسط مسافر صورت می گیرد.



ابوالقاسم جلالی

معاون مدیر عامل - بازرگانی و عملیات شعب

**تعهد نامه**

اینجانب ..... فرزند..... دارای کد ملی..... و  
 شماره بلیت..... و شماره گذرنامه ..... شرایط قرنطینه ورود به کشور  
 جمهوری اسلامی ایران را پذیرفته و متعهد می گردم در بدو ورود به فرودگاه مقصد برای انجام تست کووید ۱۹ که توسط  
 پایگاه بهداشت مرزی انجام می گردد همکاری نموده و هیچگونه ممانعتی به عمل نخواهم آورد. ضمناً متعهد می گردم  
 پس از انجام تست مستقیماً به محل اسکان شخصی مراجعه نموده و به مدت ۱۴ روز در قرنطینه خانگی بوده و با مسئولین  
 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همکاری نمایم. همچنین شرایط قرنطینه که در وب سایت وزارت بهداشت،  
 درمان و آموزش پزشکی به نشانی [corona.behdasht.gov.ir](http://corona.behdasht.gov.ir) درج شده را مطالعه نموده ام.

مشخصات همراهان:

نام و نام خانوادگی	شماره ملی	شماره بلیت	شماره گذرنامه

نشانی محل سکونت در ایران: .....

شماره تماس محل سکونت در ایران: .....

شماره همراه در ایران: .....

پست الکترونیک: .....