、**附件2：**

体能测试承诺书

1、我完全了解自己的健康状况良好，我没有任何身体不适或疾病(包括新型冠状病毒肺炎未康复、先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、高血糖、低血糖等任何不适合运动的疾病)。在此，我郑重声明:本人身体健康状况符合参加体能测试要求，如有隐瞒任何病情，所产生一切后果由我本人承担。

2、我充分了解本次测试中潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤,我会对本人的安全负责。

3、我同意接受组织方在测试期间提供的现场急救性质的医务治疗，医疗救治期间造成的任何后果由本人承担。

4、本人已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的责任。

测试考生(本人签名):

身份证号 ：

手 机 号 ：

报考岗位:

日 期: 年 月