

自愿放弃岗位适应性测评、体能测试 确认书

姓名： _____， 性别： _____， 身份证
号 码： _____，
报考定安县消防救援大队 2023年公开招聘政府专职消防员
。现进入岗位适应性测评、体能测试环节，因本人有（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、血糖过高
或过低的糖尿病，身残、体虚类人群、感染新型冠状病毒
或感染新型冠状病毒后康复的考生，经综合评估不适合参
加岗位适应性测评、体能测试项目运动等）不适合参加岗
位适应性测评、体能测试运动等情形，自愿放弃岗位适应
性测评、体能测试资格，由此引起的后果由本人承担。

确认人：

（手写签名并捺印）

年 月 日