

2023年定安县消防救援大队政府专职消防员岗位适应性测评、体能测试安全承诺书

本人_____，身份证号：_____，
参加 2023年定安县消防救援大队政府专职消防员岗位适应性测评、体能测试，现作出如下承诺：

本人确定身体健康无重大疾病，能够按照要求参加岗位适应性测评、体能测试。如因本人存在任何不适宜参加剧烈运动的身体状况，隐瞒以及使用非正常手段参加岗位适应性测评、体能测试而由此造成不良后果，或在岗位适应性测评、体能测试期间因本人自身原因致使身体受伤、致病、死亡等一切后果由考生本人承担。

承诺人：

（本人手写签名并捺印）

2023 年 月 日