

附件 2

2024 年公开考录监狱戒毒人民警察 体能测评承诺书

本人承诺身体健康，能够按照中央组织部办公厅、公安部办公厅《关于印发〈公安机关录用人民警察体能测评项目和标准〉的通知》（公政治〔2024〕60号）要求，参加省司法厅组织的体能测评，如因本人隐瞒身体状况，造成后果的，责任由本人承担。

考生签字：

家长（监护人）签字：

年 月 日