身体状况确认书

**本人承诺：**本人身体状况良好，无心脏病、高血压、癫痫等不适宜剧烈运动的疾病，或其他不适合剧烈运动的情形。自愿按照连平县公安局招聘辅警体能测试项目标准参加本次体能测试。如因隐瞒身体状况造成不良后果，或个人原因发生身体损害的，本人自愿承担相应责任。

姓名：

身份证号码：

年 月 日