附件3

日喀则市消防救援支队政府专职消防员

招录无既往病史承诺书

日喀则市消防救援支队：

本人 （填写姓名），身份证号码为： ，基于消防救援职业的特殊要求，现郑重承诺本人身体无心脏病、冠心病、高血压（相关心脑血管疾病）、肺结核、糖尿病、癫痫、腰椎间盘突出、半月板损伤、韧带损伤、强直性脊柱炎、无法自控的精神疾病、呼吸系统疾病和任何传染病等不适宜从事消防救援工作的伤病治疗记录。本人身体健康状况良好，符合可以胜任消防救援工作要求，如有重大疾病隐瞒愿意接受单位给予的任何处理，在工作过程中如出现任何由于身体疾病导致的后果，相关责任全部由我本人承担。

特此承诺！

承诺人签字：

 年 月 日