附件3

体能测评身体状况确认书

本人承诺身体状况良好，能够按照此次招聘有关要求，参加本次体能测评，如因隐瞒身体状况造成不良后果，或本人原因发生身体损害的，本人自愿承担相应责任。

考生签字:

身份证号：

年 月 日