

## 附件 3

# 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，或其它不适合剧烈运动的情形。自愿按照《上海市浦东新区医疗急救中心体能测试项目和标准》，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。

应聘人员姓名：

身份证号码：

年 月 日