附件2：

体能测评考生健康声明及安全考试承诺书

姓名： 性别： 准考证号：

身份证号： 有效联系方式：

本人承诺：我确定身体健康，可以参加体能测试，如因身体状况不宜进行剧烈运动而强行参加测试引发意外的，一切后果由我本人负责；如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的，本人自愿取消考试资格，并承担由此引起的相关法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名（捺手印）：

年 月 日