附件2：

**健康承诺书**

常德市消防救援支队：

本人： 承诺自己的身体没有心脏病、高血压、无法自控的精神疾病、呼吸系统等方面的疾病，本人身体健康状况完全可以负荷本次测试。本人家族中也未有遗传性的不适宜做剧烈运动的疾病。本人直系亲属已知晓本人将于 年 月 日进行测试，并同意本人参加此次测试。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：

身份证号码：

联系电话：

年 月 日