附件5

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《公安机关录用人民警察体能测评项目和标准（暂行）》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，一切后果由本人自行承担。

考生签字:

身份证号：

直系亲属签字：

直系亲属联系方式：

年 月 日