附件4

身体状况确认书

本人 （身份证号码： ）身体状况良好，能够按照《青岛华瀚管理咨询有限公司公开招聘劳务派遣人员公告》内关于体能测试的达标标准参加本次体能测试，如因隐瞒身体状况造成不良后果，或本人原因发生身体损害的，本人自愿承担相应责任。

签署人（按手印）：

年 月 日