**附件5**

个人健康承诺书

本人（姓名: ，身份证号:）身体健康，没有妨碍从事相应特种作业的器质性疾病和生理缺陷等,状况完全可以胜任目前的特种作业岗位工作,如有隐瞒愿意接受任何处理,在工作过程中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：

日期：