**附件3**

健康状况承诺书

我，\_\_\_\_\_\_（姓名），出生于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 日，身份证号码为 ，在此郑重承诺，并对本人的健康状况作出以下说明：

1.本人身体健康，经常进行身体锻炼，保持良好的身体状态，并能适应长时间的工作强度和压力。

2.本人无任何慢性疾病或传染性疾病，未接受过重大手术或治疗。

3.本人定期进行健康检查，保持良好的生活习惯和作息时间，如早睡早起、合理膳食等。

4.本人将积极参加公司组织的健康活动，如健康讲座、体检等，并向公司提供相应的健康资料及证明。

5.本人承诺自觉遵守工作场所的健康与安全规章制度，严格遵守个人卫生，做到预防疾病、保护健康。

6.如本人身体状况发生任何变化，将及时向用人单位汇报，并积极采取相应措施进行调整。

我保证上述情况属实，并承诺如有违反承诺或隐瞒实情，愿意承担法律责任和相应的后果。

特此声明。

申请人签名：

日期：