附件4

身体状况确认书

本人承诺身体状况良好，能够按照有关要求，参加本次招聘辅警体能测评，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，本人自愿承担相应责任。

 本人签字:

年 月 日