附件5

**身体状况确认书**

本人承诺身体状况良好，能够适应现场天气状况，能够按照招聘相关要求，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，本人自愿承担相应责任。

确认人（签名）：

年 月 日