附件8:

自愿放弃参加体能测评确认书

		本	人				:	, j	争	份-	证	号	码	1:												_,
报:	考	东	方	市	公	安	/ 层	j 2	02	22	年	公	Ŧ	于打	召耳	粤 ′	70	名	警	务	辅	助	人	员	,	准
考	证	号	:								c	, Į	见	进	入	体	能	测	评	环	节	,	本	人	因	有
()	先	天	性	公	脏	病	Ī,	区	区》	記作	生力	見ど	庄	病	`	高	血	压	`	脑	血	管	疾	病	`	心
肌	炎	. `	其	他	ί)	脏	振	Ī,	氘	团丬	大艺	力月	永	病	`	严	重	ジ _へ	律	不	齐	,	血	糖	过	高
或:	过	低	的	糖	尿	病	Ī,	乡	化	本列	戋爿	苵、		体	质	虚	弱	`	感	染	新	型	冠	状	病	毒
或	感	染	新	型	泛	王北	大为	方	毒	康	复	后	7	て近	巨了	宜	参	加入	体	能、	测	评	项	目	运	动
等)	不	适	宜	参	加	1体	創	包沙	则记	平耳	页目	=	运	动	的	情	况	,	自	愿	放	弃	参	加	体
能	测	评	,	特	此	说	」明																			

考生本人手写签名(捺印):

年 月 日