**附件3：**

**健康承诺书**

长沙市消防救援支队：

本人（手写正楷字）： 承诺自己的身体没有心脏病、高血压、无法自控的精神疾病、呼吸系统等方面的疾病，（本人□新型冠状病毒最后一次感染时间是 年 月 日且已完全康复超过一个月时间□未感染过新型冠状病毒），本人身体健康状况完全可以负荷本次测试。本人家族中也未有遗传性的不适宜做剧烈运动的疾病。本人直系亲属已知晓本人将于 年 月 日进行测试，并同意本人参加此次测试。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！

承诺人签字（手写正楷字）：

身份证号码：

联系电话：

年 月 日