附件：

**体能测评健康安全风险告知承诺书**

我自愿参加昆明市强制隔离戒毒所2024年考试录用公务员（人民警察）体能测评，现做出如下承诺：

一、我已了解昆明市强制隔离戒毒所2024年考试录用公务员（人民警察）体能测评的项目、标准、程序及有关要求，并对测评场地、环境和条件等因素无异议。

二、我身体状况良好，不存在因个人原因不能进行体能测评，或因自身身体条件不适合进行体能测评的情形。

三、我已了解体能测评包含剧烈的体育运动，如因本人隐瞒身体状况造成不良后果，或因本人原因发生身体损害的，自愿承担相应责任。

承诺人（签名）：

身份证号码：

年 月 日