附件3

参加2024年东辽县公安局公开招聘警务辅助人员体能测评身体状况确认书

本人承诺身体状况良好，能够按照人力资源和社会保障部、公安部、国家公务员局颁布的《公安机关录用人民警察体能测评项目和标准（暂行）》（人社部发[2011]48号）要求，参加本次体能测评，如因隐瞒身体状况造成后果，或因本人原因发生身体健康损害的，本人自愿承担全部责任。

应聘人员：

身份证号码：

日期： 年 月 日