附件2

本人身体状况确认书

本人承诺身体健康，能够按照《公安机关录用人民警察体能测评项目和标准》要求，参加公安机关组织的体能测评，如果本人隐瞒身体状况造成后果，或个人原因发生身体损害的，责任由本人承担。

报考人员签字:

2024年 月 日