附件2：

个人健康承诺书

本人姓名 ，身份证号码： 。我承诺自己的身体无妨碍从事相应高危行业的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷，身体健康状况完全适合从高危行业工作，并承诺如有隐瞒出现任何身体疾病导致的后果，相关责任全部由我个人承担。

本承诺书有效期半年，自 年 月 日至 年 月 日。

特此承诺。

**承诺人签字（按食指模）：**

**年 月 日**