

山西省 2024 年度省公安厅及直属单位 考试录用公务员体能测评健康安全 风险告知暨承诺书

姓 名：_____身份证号：_____

报考职位：_____警务技术职位：是 否

一、体能测评存在一定的运动损伤、意外受伤等健康安全
风险，请考生认真评估自身身体状况是否可以参加体能测
评，确认自身无心脏病等不适宜参加剧烈运动的疾病或不
适宜运动的身体条件。

二、考生应提前了解掌握体能测评项目、标准和实施规
则，做好运动防护。若测评当天出现身体不适不能完成测
评的，请考生慎重参加测评。

三、测评现场配备的医疗人员和救护车将提供医疗
协助，若送医产生进一步检查治疗费用，由考生本人承担。

四、因天气情况变化，现场各时段天气条件可能不尽相
同，除极端恶劣天气外，体能测评工作不间断。

五、考生须做到诚信参考，招录各环节与招录机关的交
流沟通内容均为本人的真实意思表示。

考生须认真阅读以上告知内容并承诺无隐瞒情况，如因
本人隐瞒身体状况或其他违纪违法行为造成本人身体损伤
或被取消考录资格的，后果由本人自负。

本人承诺：已知晓并同意上述内容，填报信息全部属实。

承诺人（签名）：

年 月 日