健康承诺书

本人 性别 民族

身份证号码：

现申请参加陵水黎族自治县2025年公开招聘县级公立医院员额制人员考试，本人郑重承诺：确认在报考前已完成必要的健康体检，身体健康，无传染性疾病、精神疾病及其他重大疾病和有可能影响正常工作的疾病。如有隐瞒病史，由此产生的一切后果，由本人承担。

本人愿意承担不实承诺的相关责任，并接受相应处理。

承诺人签名(加盖指模）：

年 月 日