**个人健康承诺**

本人姓名 ，身份证号码 ，现申请 （作业类别）特种作业操作资格证。本人身体健康，无妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、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。本人对以上信息的真实性负责，如有隐瞒，相关责任全部由本人承担 。

承诺人（签字）：

年 月 日

注：以上信息必须由本人用碳素笔或是签字笔填写，电脑打印无效。