个人健康书面承诺

 本人申请 （工种）特种作业操作考试，身体条件符合特种作业人员安全技术培训大纲和考核标准规定的基本条件，（矫正视力 ），无妨碍从事 工种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、（色盲、色弱）以及其他对从事 作业有妨碍或有安全隐患的疾病和生理缺陷。本人对个人健康承诺的真实性负责。

 承诺人：

 时 间：

电 话：