# **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