附件3

证个人健康承诺书

本人 ，男（女），现年 岁，身份证号码：

，现申请 （作业类别）证书。本人身体健康，并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。本人承诺：本人对以上所陈述内容的真实性负责，如有隐瞒，相关责任全部由本人承担。

特此承诺

承诺人：

电话：

年 月 日