

自愿放弃体能测评确认书

姓名：_____，性别：_____，身份证号码：_____，准考证号：_____，报考定安县公安局 2022 年公开招聘警务辅助人员。现进入体能测评环节，因本人有（先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病，身残、体虚类人群、感染新型冠状病毒或感染新型冠状病毒后康复的考生，经综合评估不适合参加体能测评项目运动等）不适合参加体能测评运动等情形，自愿放弃体能测评资格，由此引起的后果由本人承担。

确认人：

（手写签名并捺印）

年 月 日