# 个人身体健康承诺书

        公司：

我承诺自己的身体没有心脏病、高血压、呼吸系统、精神疾病、 等影响工作的疾病，身体健康状况完全可以胜任目前的本职工作（公司 ），且我深知该工作岗位的压力（包括但不限于身体和精神方面的），如有隐瞒或者出现影响工作的情形，愿意接受公司给予的任何处理（包括辞退），在工作过程中（含夜间工作）如出现任何由于身体疾病导致的后果，相关责任全部由我本人承担。

特此承诺

签署时间：    年    月    日

**承诺人签字：**

签署时间：    年    月    日

**监护人（直系亲属）签字：**