附件1：

**2021年抚顺市公安局交通警察支队新抚交警大队招聘警务辅助人员——体测人员名单**



附件2：

**2021年抚顺市公安局交通警察支队新抚交警大队招聘警务辅助人员考试健康申明及安全考试承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 |  | 考试时间 |  |
| 考试科目 |  |
| 健  康  申  明 | 1.考前14天内，是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？  □是 □否  2.考前14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？  □是 □否  3.考前14天内，本人或家庭成员是否有疫情重点地区（包括境外、国内外高风险地区等）旅行史和接触史？  □是 □否  4.考前14天内，所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例 ？  □是 □否 | | |
| 考  生  承  诺 | 本人参加2021年抚顺市公安局交通警察支队新抚交警大队招聘警务辅助人员考试，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起影响公共安全的后果，本人愿承担相应的法律责任。  **考生签名：**  **日 期： 年 月 日** | | |

**注：考生每考一科填写一张承诺书，请根据本人考试科目填写。**

附件3

**体能测试考生承诺书**

一、本人承诺身体健康，能够按照2021年抚顺市公安局交通警察支队新抚交警大队招聘警务辅助人员体能测试要求，参加体能测试。

二、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好，没有任何身体不适或疾病（包括怀孕、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、癫痫病及其他不适合体能测试项目的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加此次体能测试。如因本人不符合上述所列情形，造成的一切后果由个人承担。

三、如果我在参加测试过程中发现体力不支无法完成测试，我将立即告知考官，并终止测试。如隐瞒不报，测试过程中发生受伤或事故，造成的一切后果由个人承担。

四、我已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认。

承诺人（签字按手印）：

年 月 日