附件2：

北京市特种作业人员个人健康承诺

北京市应急管理局：

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，肢体健全，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。

**请您抄写以下内容后签名：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。**

特此承诺。

承诺人（签字）：

 年 月 日