# 个人健康承诺

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，无妨碍从事相应特种作业的器质性疾病。本人对信息的真实性负责。

 承诺人（签字）：

年 月 日