个人健康承诺书

姓名： 联系方式：

身份证号：

家庭住址：

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（幼儿园 职位），如有隐瞒或者出现影响工作的情形，愿意接受幼儿园给予的任何处理（包括辞退）。

特此承诺

承诺人签字：

签署时间： 年 月 日