

## 身体健康承诺书

本人姓名：\_\_\_\_\_，准考证号：\_\_\_\_\_，  
报考学院：\_\_\_\_\_，报考专业代码：\_\_\_\_\_，  
报考专业名称：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

我承诺自己的身体健康状况良好，符合《普通高等学校招生体检工作指导意见》（教学〔2003〕3号）、《教育部办公厅卫生部办公厅关于普通高等学校招生学生入学身体检查取消乙肝项目检测有关问题的通知》（教学厅〔2010〕2号）等文件规定的录取体检要求，若在入学体检中出现任何由于身体健康问题不符合录取体检条件而不能入学的，责任由本人自己承担。

承诺人（手写签字）：

年 月 日