**体检承诺书**

本人： 身份证号：

已参加船员健康体检，承诺2024年 月 日前取得健康证，如因未取得健康证或体检结果不符合招聘要求，本人自愿放弃聘用资格。

承诺人（按手印）：

年 月 日