

# 自愿参加考试免责声明

本人\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_），自愿报名参加“体育行业国家职业资格考试”（以下简称“考试”），并自愿签署本承诺书。

本人已认真阅读、全面理解且对以下内容予以确认，如有任何隐瞒，本人将承担相应的法律责任：

1. 本人了解参加考试需要具备相应的身体条件。本人声明，本人健康状况良好，具备参加考试的身体条件，并为参加考试进行了充分的训练。

2. 本人完全了解自身的身体状况，本人确认没有任何不适于参加考试的疾病或身体不适，前述疾病包括但不限于新型冠状病毒肺炎、先天性心脏病、风湿性心脏病、气胸、哮喘、肺部手术史、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、高血糖或低血糖、关节、韧带或肌肉损伤等可能导致意外发生的疾病。本人知悉前述疾病或身体不适有可能会在考试过程中突发意外，本人承诺如隐瞒任何病情，本人将自行承担由此所导致的全部后果。

3. 本人充分了解本次考试中具有潜在危险，知晓部分考试环节会导致人体生理负荷量的改变，以及可能导致受伤等后果。本人确认，本人在身体上和精神上都具有参加考试的能力，并对考试中可能出现的风险已经采取了适当的措施。本人在签署本承诺书时已经对本人的身体状况进行了充分的评估。

4. 本人愿意遵守本次考试的所有要求，并自行购买人身安全保险。如果本人在考试之前或者期间患病、受伤，或者发现、注意到任何风险或潜在风险，包括但不限于肌肉拉伤、软组织挫伤、眩晕等任何身体不适，本人将立刻停止考试并将相关情况告知工作人员，否则由此产生的全部责任均由本人承担。

5. 本人确认并了解，当本人参加考试时：

(1) 本人可能由于各种原因，造成身体损伤或者精神压力，包括但不限于过度劳累、脱水、心搏停止等，本人自愿承担该风险；

(2) 本人自行保管个人财物，本人承担个人财物丢失或被损坏灭失的后果；

(3) 本人可能给第三方的人身或财物造成损失，本人将自愿赔偿因此造成的第三方的损失；

(4) 进行考试的条件可能没有提前告知的情况下就发生变化，本人有能力应对此类变化；

(5) 医疗救助受环境、交通、治疗设施等客观因素影响，考试期间获得的医疗支持受限制，存在影响救治效果的可能，本人充分考虑到这一情况，愿意承担由此导致的后果；

(6) 本人对由于参加考试而发生的任何损伤、死亡或者财产损失均自愿承担责任和风险。

6. 本人同意接受主办方或承办方在考试期间提供的现场急救性质的医务治疗，但因救治等发生的相关费用由本人承担。

7. 本人知悉并同意报名过程中提供的个人信息，将用于考试成绩查询、国家职业资格证书制作及查询等情形；本人知悉并同意主办方或承办方在考试期间通过使用人脸识别技术对考生进行身份识别。

本人以及本人亲属、代理人放弃就所有非因主办方或承办方故意或过错导致的本人伤残、损失或死亡进行索赔的权利。

本人已认真阅读并全面理解以上内容，并对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本承诺书由本人自愿签署。

参加考试者（签字）：

日期：

联系电话：

联系地址：