

附件

书面材料真实性承诺书（参考）

本人（单位）申请从业人员预防性体检，所提供的单位营业执照、用工证明、有效身份证等相关证照复印件完全真实、有效。所提供的相关材料如有虚假或在有效期内重复体检的（变换工种等特殊需求的除外），本人（单位）愿退还从业人员预防性体检相关费用。

特此承诺。

承诺人：

年 月 日