**健康承诺书**

北京市外国人来华工作事务中心：

我单位拟聘用外国员工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，国籍\_\_\_\_\_\_\_\_，护照号码\_\_\_\_\_\_\_，担任\_\_\_\_\_\_\_（职位）,于\_\_\_年\_\_月\_\_日入职，合同期至\_\_\_年\_\_月\_\_日结束。

 **现有我单位郑重承诺该外国人身体状况良好，未曾患过任何重大疾病，完全可以胜任公司职务。我单位承诺以上信息均属实，并保证其入境后补充提交中国检验检疫机构出具的《境外人员体检检查记录验证证明》，如出现任何健康问题我单位承担一切责任。**

单位名称及盖章

 年 月 日