

自愿参加公益培训责任书

一、本人自愿报名参加 2024 年横琴粤澳深度合作区养老护理员公益技能培训活动，并签署本责任书。

二、本人愿意遵守本次培训所有规则规定及采取的全部措施。

三、本人完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，没有任何身体不适或疾病，在此本人郑重声明，本人已为参加培训做好充分准备。

四、本人充分了解本次培训潜在的危险、可能出现的风险以及可能由此而导致的受伤或事故，且已准备必要的防范措施，对自己安全负责的态度参加。

五、本人愿意承担培训期间发生的自身意外风险责任，且同意主办单位不承担任何形式的赔偿，本人的代理人、继承人、亲属将放弃向主办方追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

六、本人同意如在培训期间出现意外受伤情况，在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

七、本人承诺以自己的名义真实参加培训，绝不冒名顶替。

八、本人或法定监护人（代理人）已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并自愿签署及承担相应的法律责任。

个人签名：

年 月 日