**家属承诺函（样本）**

我家属（称谓、姓名） 每年体检，健康情况良好，坚持到校上班。

我同意他（她）出国（境），并承诺：若在外发生意外，所有责任均由其本人及家庭承担。

附：近期体检证明。

家属（签名）：

年 月 日