**附件4**

诚信报名考试承诺书

# 我已仔细阅读《洪洞县公立医院2024年公开招聘专业技术人员公告》及其相关附件。

我郑重承诺：

一、本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实有效，并自觉遵守各项规定。对因提供有关信息证件不真实或违反有关纪律规定所造成的后果，自愿承担相应责任。

二、本人所填写报名信息准确、有效，并与《公告》要求和本人情况进行了认真核对，对因填写错误或辨认不清造成的后果，自愿承担相应责任。

三、整个招聘考试期间，本人保证通讯畅通，因通讯不畅造成的后果，自愿承担相应责任。

四、本人会及时查看洪洞县人民政府网关于招聘的相关公告，由于本人未及时查看公告的相关信息而造成的不良后果，责任自负。

本人签名（按手印）： 年 月 日