附件2

诸葛镇卫生院2024年招聘诚信承诺书

本人 ，身份证号 ，自愿参加诸葛镇卫生院2024年招聘工作人员工作， 报考了 岗位。现承诺如下：

1. 本人报名时填报的信息真实有效，能够按公告要求提供所有材料，并保证真实、准确、合法，符合应聘条件要求，绝无弄虚作假。如有违反，本人愿意接受法律法规处理。
2. 如本人在应聘期间因个人原因错过电话通知或公示公告信息，造成的一切后果由本人承担。
3. 保证应聘后严格履约，遵守医院各项规章制度。

若本人有违反诚信应聘承诺的行为，愿意按照相关规定接受相应处理。

特此承诺。

承诺人： （亲笔签名）

 年 月 日