附件4

未被列入失信惩戒对象承诺书

本人 ，性别 ，民族 ，身份证号码： 。现参加保亭黎族苗族自治县医疗集团2024年考核招聘事业编制工作人员招聘考试，本人郑重承诺：本人不属于《全国失信惩戒措施基础清单（2022年版）》明确不得聘用为事业单位工作人员（拒绝、逃避征集服现役且拒不改正的应征公民；以逃避服兵役为目的，拒绝履行职责或者逃离部队且被军队除名、开除军籍或者被依法追究刑事责任的军人；失信被执行人<人民法院通过司法程序认定>）。本人愿意承担不实承诺的相关责任，并接受相应处理。

承诺人签名(按手印）：

年 月 日