附件3

2025年永定区卫生健康系统赴医学院校公开

公开招聘医学类专业应届毕业生报考承诺书

本人 ，性别： ，身份证号： ，参加2025年龙岩市永定区医疗卫生单位校园公开招聘，报考单位: ,报考岗位: 。本人已仔细阅读了《 》，全面了解《公告》的内容，知晓招聘的各项规定。现本人郑重承诺：1.本人此次考试报名所提供证明材料、证件等信息真实准确，未隐瞒影响报考的相关信息。自觉遵守招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报名人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担所产生的一切责任；2.在公告规定时间内提供岗位要求的毕业证、学位证，若未能在规定时间内提供上述证书，自愿放弃本次聘用资格，并承担相应责任及由此造成的一切后果。

承诺人（盖章）：

联系电话:

年 月 日