附件3

**2025年度太湖县人民医院公开招聘**

**应届毕业生承诺书**

本人（身份证号： ），将于2025年 月研究生毕业于（ 院校 专业），报名参加太湖县人民医院2025年度专业技术人员校园招聘。

本人承诺自己属《太湖县人民医院2025年度校园招聘专业技术人员公告》中规定的报考范围，承诺所学专业与报考专业名称一致，并于2025年7月30日前提供招聘岗位所要求的相应层次的学历证书、学位证书等原件，并且2025年能通过住院医师规范化培训结业考试并取得结业合格证书，否则取消聘用资格。

其他需要说明的事项：

以上所承诺的信息如不真实，本人自愿取消考试聘用资格，并承担由此引起的一切后果。

承诺人（手写签名）：

承诺签订时间：