附件3

承诺书

本人(姓名) ,性别 ，身份证号 ， 系 （原单位名称） （职称），现聘

 岗位 ，岗位等级为 ，执行 待遇。

选调到恩施市急救中心后，若原聘用岗位发生变化导致工资待遇降低，本人自愿调整到新聘用的岗位并享受相关工资待遇。

承诺人(签名、盖手印)：

年 月 日