附件4：

人事或劳动关系承诺书

本人姓名： ，性别：□男、□女，公民身份证号码： 。毕业时间为（填写毕业证书落款日期）： 年 月 日。

本人对本次报考“百万英才汇南粤——怀集县卫生健康局2025年赴高校公开招聘卫生专业技术人员”公开招聘，作出以下承诺：

1.本人已认真阅读了《百万英才汇南粤——怀集县卫生健康局2025年赴高校公开招聘卫生专业技术人员公告》及其所有附件，知悉有关招聘要求；

2.本人属于国家统一招生的2023/2024届普通高校毕业生（非在职）未落实工作单位的人员；

3.本人所有承诺情况属实，如有虚假、隐瞒有关情况骗取报考资格等违纪违规行为，自愿接受招聘单位取消报考或聘用资格，并按《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》进行处理。

承诺人（签名）： 日期：