附件3：

承 诺 书

本人 （姓名），身份证号码 ，本次参加2025年三亚中心医院（海南省第三人民医院）公开（考核）招聘员额制工作人员考试，承诺符合本次招聘岗位要求的各项条件，如有虚假承诺，同意记入个人诚信档案并取消应聘或聘用资格。报考岗位名称为 。

**特此承诺本人未有下列情形：**

1.刑事处罚期限未满或涉嫌违法犯罪正在接受调查的；

2.尚未解除党纪、政务处分或正在接受纪律审查的；

3.报考岗位不符合相关岗位回避规定的；

4.在公务员招录、事业单位公开招聘中违纪违规且处理期限未满的；

5.公务员或事业单位工作人员处于试用期内或未满最低服务期限的；

6.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）；

7.法律、法规规定的其他不得报考的情形。

考生签名（加盖指模）：

2025年 月 日