附件三：

承诺书

本人 （身份证号： ），现为 乡（镇）卫生院正式在编职工。自愿报考封丘县医疗卫生系统2025年度社会公开招聘的 单位 岗位。

现郑重承诺如下：

1.本人已充分知悉所报考岗位为非编制聘用岗位，且自愿接受该岗位的招聘条件及录用规则。

2.如通过本次招聘考试并被确定为拟录用人员，本人承诺将放弃现有编制，按照程序签订劳务派遣手续。

3.若未能按期解除原有编制或隐瞒编制身份导致无法录用的，自愿承担一切责任，并放弃本次录用资格。

承诺人（签字）：

联系方式：

签署日期： 年 月 日