

附件 3

报 考 单 位:

报考岗位名称:

2025 年沂水县公立医院急需紧缺人才引进 承 诺 书

本人姓名 _____，性别 _____，身份证号：_____，系_____（学校）_____年（博士研究生 / 硕士研究生）毕业生，专业为_____研究方向为_____。

本人承诺：本人所提供的个人信息、证明资料和证件真实、准确，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行相关义务。对因提供有关信息、证件不实或违反纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报名人员签名（按手印）:

年 月 日