附表3

**2025年岳西县大学生乡村医生专项招聘应届毕业生承诺书**

本人（身份证号： ），将于2025年 月毕业于（ 院校 专业），报名参加2025年岳西县大学生乡村医生专项招聘考试。

本人承诺自己属《2025年岳西县大学生乡村医生专项招聘公告》中规定的报考范围，承诺所学专业与报考专业名称一致，并于2025年8月31日前提供招聘岗位所要求的相应层次的学历证书、学位证书等原件。

其他需要说明的事项：

以上所承诺的信息如不真实，本人自愿取消考试聘用资格，并承担由此引起的一切后果。

承诺人签名：

年 月 日