附件2

**广德市2025年大学生乡村医生专项计划**

**招聘报考者诚信承诺书**

本人已仔细阅读广德市2025年大学生乡村医生专项计划招聘公告，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

1.自觉遵守本次招聘的有关规定；

2.保证提交的个人报名信息和照片以及后续相关环节所提供的证件、材料等相关资料真实、准确、有效；

3.严格遵守考试纪律，不违纪，不违规，并认真履行报名人员的各项义务；

4.到岗后在村卫生室服务不低于6年（不含参加规范化培训时间）。

5.到岗后3年内考取执业（助理）医师资格，否则解除聘用合同、终止人事关系；

6.如有违反，本人自愿承担相应责任。

承诺人：

身份证号：

承诺时间： 年 月 日