附件 4:

## 承诺书

本人已完成大连市第三人民医院 2025年第二次(10月)公 开招聘合同制工作人员报名,并报考\_\_\_\_\_\_ 岗位。 按照招聘公告要求需要进行网上资格审查,本人已将报考岗 位所需要的全部材料以压缩包的形式发送至指定邮箱,压缩 包内的材料为本人所能提供的全部材料。

本人承诺: 所提供的全部材料均真实有效,并同意本次资格审查贯穿招聘全过程,如在办理相关人事入职手续前和已办完人事入职手续后的任何环节,发现不符合报考岗位要求或弄虚作假的,本人愿意承担一切后果。

承诺人签字(亲笔签字): 承诺人手印(右手食指): 本人身份证号码:

承诺日期:

注:《承诺书》手签字和按手印后,需扫描为PDF版本。