附件 2

无违法犯罪记录承诺书

本人_____，身份证号_____，本人保证在以前的工作和生活期间表现良好，遵纪守法，无违法犯罪记录或参加邪教组织情况。若有隐瞒，本人愿按照医院规定接受处理。

承诺人：

年　月　日