**附件3：**

承 诺 书

（应届生）

姓名 \_\_\_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_身份证号码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

报考岗位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人报名参加铜川市妇幼保健院高层次及紧缺特殊人才引进的考试，郑重承诺：

我保证:

1.符合《铜川市妇幼保健院高层次及紧缺特殊专业人才引进的公告》所要求的资格条件，是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业的考生；

2.所填写的信息和所提供的材料（包括复印件）真实有效；

3.本人属2020年毕业生，暂未获得学历、学位证书，本人如通过面试进入后续考察、体检等程序，保证在2020年\_\_ 月\_\_ 日前提交学历、学位证书原件；若不能按时提交原件，则本人自动放弃后续的录用工作。

4.如果已经获得学历、学位证书 ，严格按照报名要求提交资料。

本人如有违反上述承诺事项，愿承担一切后果。

承诺人：

日 期: 年 月 日