附件4

湘潭市第二人民医院2020年公开招聘专业技术人员笔试考生新冠肺炎疫情防控承诺书

本人已认真阅读《湘潭市第二人民医院2020年公开招聘专业技术人员笔试考生新冠肺炎疫情防控告知书》，知悉告知的所有事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：本人提交和现场出示的所有防疫材料（信息）均真实、有效，积极配合和服从考试防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，自愿承担相关责任、接受相应处理。

身份证号：

手机号码：

承 诺 人：

填写日期： 年 月 日