附件3

个 人 承 诺 书

姓名 \_\_\_\_\_\_\_性别 \_\_\_身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_报考岗位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_报考代码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人报名参加铜川市妇幼保健院2021年第二批工作人员公开招聘，郑重承诺：

我保证:

1.符合《铜川市妇幼保健院2021年公开招聘第二批工作人员公告》所要求的资格条件，是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业的考生；

2.承诺本人非失信被执行人员，所填写的信息和所提供的材料（包括复印件）真实有效。

3.本人如有违反上述承诺事项，愿承担一切后果，包括取消聘用资格。

承诺人

 年 月 日