承诺书

我已认真阅读《石林彝族自治县人民医院2021年公开选调事业单位工作人员公告》，清楚并理解其内容，在此我郑重承诺：

一、自觉遵守选调公告的规定，遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊也不协助他人舞弊。

二、不弄虚作假，真实、准确、完整地提供本人信息、证明材料、证件等相关材料，保证符合选调资格条件。

三、准确提供有效的联系电话、通讯地址等联系方式，并保证在选调工作期间通讯畅通。

四、如被确定为选调对象，本人自愿服从调入单位岗位管理相关规定，按单位岗位设置进行聘用。

五、如被确定为选调对象，本人负责协调办理调动手续等相关工作。如因个人原因无法办理调动手续，后果由个人承担。

六、自觉服从岗位安排。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报考者本人签名（按手印）：

本人身份证号码：

本人联系电话：

年 月 日