

附件 2

登封市公立医疗机构 2023 年度公开招聘 专业技术人员考生承诺书

本人_____，身份证号_____，现已仔细阅读《登封市公立医疗机构 2023 年度公开招聘专业技术人员工作方案》，清楚并理解其内容，根据岗位要求，具体承诺如下：

我报名时提交的信息和提供的有关材料真实有效，若与拟聘用岗位所要求的资格条件不符以及提供虚假材料，自愿接受取消本人此次考试、聘用资格，造成的其他后果由我本人承担。

承诺人：

2023 年 月 日