|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |     附件2 |   |
|  **濯田中心卫生院2019年第一轮公开招聘编制外****卫生技术人员报考承诺书**                本人        ，性别    ，身份证号码：                 ，参加长汀县濯田中心卫生院2019年第一轮公开招聘编制外卫生技术人员招聘考试，报考岗位名称：                              ，承诺能在2019年内取得（所在院校、专业）                   的毕业证、执业资格考试成绩合格证明，若未能在规定时间内取得或不能提供上述证明，自愿放弃本次聘用资格，并承担相应责任及由此造成的一切后果。                                  承诺人签字（按手印）；  |
|   |   |   |    | 手机号码： |   |   |   |   |   |   |   |   |

 年   月   日