附件2

**承诺书**

本人郑重承诺：本人符合本考试报名条件，填报和提交的所有资料及信息均真实、准确、完整、有效，愿意承担虚假承诺的责任，如有弄虚作假行为，同意无条件接受郴州市第三人民医院取消参考资格或辞退处理。

承诺人：

承诺人证件号码：

承诺日期：