**附件三：**

 **选调事业单位工作人员考试承诺书**

承诺人姓名：             性别 ：□男□女，

身份证号码：

参加张家口市蔚县选调事业单位工作人员考试，承诺如下：

1. 本人为事业单位全额或差额事业编制工作人员，如有填报不实或与事实不符，本人自愿承担所有责任；
2. 如本人进入最终选调范围，服从蔚县安排的工作岗位；
3. 如选调到蔚县工作，5年内不调离蔚县。

承诺人承诺上述信息全面、真实、准确，知晓如有弄虚作假情形，将被取消办理调动手续，并按有关规定给予处分。

 承 诺 人：

 承 诺 时间：      年   月   日