**附件3.1：**

承 诺 书

（应届生）

姓名 \_\_\_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_身份证号码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

报考岗位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人报名参加昆明市东川区卫生健康局下属事业单位2020年脱贫攻坚急需紧缺人才引进的考试，郑重承诺：

 我保证:

1.符合《昆明市东川区卫生健康局下属事业单位2020年脱贫攻坚急需紧缺人才引进公告》所要求的资格条件，是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业的考生；

2.所填写的信息和所提供的材料（包括复印件）真实有效；

 3.本人属2020年毕业生，暂未获得学历、学位证书，本人如通过面试进入后续考察、体检等程序，保证在2020年\_\_月\_\_日前提交学历、学位证书原件；若不能按时提交原件，则本人自动放弃后续的录用工作。

 本人如有违反上述承诺事项，愿承担一切后果。

 承诺人：

 日期: