**附件3：**

**拜泉县公开引进**

**公益二类事业单位医学人才应聘承诺书**

本人 ，身份证号 ，

（拟）毕业于 学校 专业。今报名应聘 单位岗位。本人承诺提供的所有报名材料均真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件，如通过面谈，不主动放弃拟录用资格。如弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。

承诺人签名：

年 月 日