**诚信承诺书**

本人姓名： ，性别： ，身份证号码： 。本人承诺：此次报考顺平县社会保险事业中心 一个岗位，提交的各项信息、资料均真实有效，如有虚假或报考多个岗位，自愿放弃报考资格，并承担一切后果。

承诺人签字：

年 月 日