附件2

个人诚信报考承诺书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:(招聘单位名称)

本人\_\_\_\_\_\_,身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,准考证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加2020年厦门市思明区所属事业单位公开招聘编内卫生工作人员考试，报考\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(岗位代码及名称)。经慎重考虑并郑重承诺：

1. 本人不属于本次招聘不得报考对象；
2. 本人属于本次招聘报考指南界定的应届毕业生；
3. 本人提供的相关书面证明材料均真实合法。

以上资格审查贯穿招聘全过程，若有违反，自愿取消报考或聘用资格并按规定承担相应责任。

其他需说明的事项:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。（可填写无）

承诺人签字：

年 月 日