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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加厦门市翔安区所属卫生事业单位招聘编内工作人员（2021年11月）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