附件1

承 诺 书

本人 ，身份证号 ，系报考2021年度福建省卫生健康委员会直属事业单位公开招聘编内工作人员（第二批）中岗位序号 福建省保健服务中心 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位考生，因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_暂时无法提供 ，现申请延至 前提交，如不能按时提交，自愿放弃应聘资格，特此保证。

 承诺人（签字按手印）：

 日期：2022年 月 日