附件3

未被失信惩戒承诺书

我已仔细阅读《白沙黎族自治县招聘医疗卫生专业技术人员公告》，清楚并理解其内容。我郑重承诺如下：

我遵守法律法规规定，不在人民法院公布的失信被执行人名单中，愿意接受社会各界监督。若有违反承诺内容的行为，接受取消应聘资格，愿承担法律责任。

承 诺 人：

身份证号：

年　月　日