附件4:

2022年渭南市“县管镇聘村用”专项医疗人才专项招聘资格复审人员承诺书

本人姓名:XXX，身份证号：XXX，准考证号：XXX，报考岗位名称：XXX，报考岗位代码：XXX。我已详细阅读并知晓《2022年渭南市“县管镇聘村用”专项医疗人才招聘公告》和《资格复审工作安排公告》内容，在此我郑重承诺如下：

一、在2022年渭南市“县管镇聘村用”专项医疗人才招聘工作人员资格复审环节提供所有材料、证件真实准确有效。已知晓资格审查贯穿于招聘工作全过程，如在后续体检、考察、公示、试用期等环节核查发现不符合应聘岗位资格条件，或者存在刻意隐瞒、弄虚作假、伪造学历（证明）及其它材料等违纪违规情形的，一经查实取消应聘资格，并自愿接受相关处理。

二、自觉遵守事业单位公开招聘工作纪律，不散布事业单位招聘方面的虚假信息，以及其他应聘人员的相关信息。

三、密切关注各县(市、区)人民政府网站发布的面试、体检公告，提前做好行程规划，按时参加面试、体检等后续招聘环节。

承诺人签字（指印）： 联系电话：

2023 年XX月XX日