附件2

**温州医科大学附属口腔医院公开招聘**

**个人基本信息真实承诺书**

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 宗教信仰 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |

**本人承诺：以上信息，如有不实，本人负全部责任。（手写本句于下行空白处）**

承诺人签名： 日期：2023年 月 日