附件2：

考生诚信承诺书

本人自愿参加宁城县2023年度卫健系统事业单位公开招聘，我已仔细阅读《宁城县2023年度卫健系统事业单位公开招聘工作人员简章》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：  
 一、认真执行公开招聘有关政策规定，遵守宁城县2023年卫健系统事业单位公开招聘工作人员有关要求。

二、本人熟悉《宁城县2023年度卫健系统事业单位公开招聘工作人员简章》和《岗位计划表》明确的资格条件并符合报考岗位所需的全部条件。

三、按时按要求提交个人报名信息、证书、证件、证明材料等，确保提交的内容准确、真实、全面、有效、无误。

四、自觉遵守考试纪律，服从考试安排，尊重考试工作人员，确保不发生违纪违规行为。

五、诚实守信，严格自律，认真履行报考人员的义务。

六、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任，后果自负。

七、特别提醒：报名时提交的信息应与人事（学籍）档案中个人信息（出生年月、民族、学历等关键信息）相符。同时，对考生的资格审查贯穿公开招聘工作全过程，任何阶段发现考生弄虚作假的，一经查实，即取消其相应资格，凡因所提交材料不真实、不准确、不完整而影响报名、面试或聘用的，责任自负。

承诺人（本人签字）： 身份证号：

报考单位： 报考岗位：

联系电话：

年 月 日

注：此承诺书需正反面打印，与资格复审人员提交的有关证件复印件装订成诚信档案，留存用人单位。