附件4

报名承诺书

本人姓名： ，身份证号： ，参加2024年罗源县卫健系统卫技人才公开招聘公告（福建高校专场），报考岗位：

本人郑重承诺：

**本人符合本次招聘条件要求，且无违法犯罪记录，不属于本次招聘不得报考对象。**本人对提交的信息和相关证明材料真实性、准确性负责。若存在弄虚作假、恶意报考或隐瞒的，自愿放弃聘用资格并按有关规定承担相应责任。

承诺人（手写签名）：

日 期：