承 诺 书

本人已仔细阅读《2024年丰县公开招聘卫生专业技术人员公告》，知晓并理解其内容。

郑重承诺：**我在规定的择业期内从未落实过工作单位，若本人所言不实，愿承担包括取消聘用资格、纳入诚信记录等在内的一切后果。**

本人于 年 月毕业于 （学校），

­­­取得 学历， 学位。

承诺人：

（按手印）

年 月 日

（本承诺书是2022年和2023年毕业未曾就业人员，按2024年毕业生身份报名时提供）