附件3

个人诚信报考承诺书

将乐县人力资源和社会保障局:

本人\_\_\_\_\_\_,身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,准考证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加2023年将乐县事业单位公开招聘工作人员考试，报考\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(报考单位及岗位代码)。经慎重考虑并郑重承诺：

1.□ 本人不属于本次《招聘通告》所列的不得报考对象；

**2.**本人□是□否 属于机关或国有企事业单位在职在编人员；

3.□ 本人提供的相关书面证明材料均真实合法。

以上资格审查贯穿招聘全过程，若有违反，自愿取消报考或聘用资格并按规定承担相应责任。

其他需说明的事项:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。（可填写无）

承诺人签字：

年 月 日