附件1

**承诺书**

济南市市中区卫生健康局：

 本人×××（姓名），身份证号码：×××，准考证号码：×××，报考2024年度济南市市中区人民医院公开招聘实行人员控制总量备案管理工作人员的×××（报考岗位名称），笔试成绩为×××分，已入围该岗位面试。本人于××××年毕业于××××（学校）××××（专业），承诺截至2024年5月在择业期内未落实过工作单位，如在考察阶段发现情况不实，自愿放弃本次应聘资格。

手机号:×××

承诺人：（考生本人手写）

 年 月 日