附件2

侯马市卫生健康局

2024年度人民医院、中医院公开招聘

工作人员诚信报名考试承诺书

本人已仔细阅读并完全清楚《侯马市卫生健康局2024年度人民医院、中医院公开招聘工作人员的公告》的内容和要求，自愿报名，在此，郑重承诺如下：

一、保证符合《公告》中要求的资格条件，没有《公告》中所列不得报名的情形。

二、能真实、完整、准确地提供本人报名信息、各种资料、材料；准确提供有效的联系方式，并保证联系畅通。

三、不提供虚假材料。

四、自觉遵守此次公开招聘程序规定，不无故放弃资格。特殊情况确需放弃的，提前说明原因，并提出书面申请。

五、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任，接受有关处理。

承诺人签名：

年 月 日