附件2：

2024年千阳县县以下医疗卫生机构定向招聘

医学类毕业生承诺书

我叫 ，身份证号 。按照2024年陕西省为县以下医疗卫生机构定向招聘医学类毕业生招聘公告应聘条件要求，本人承诺 （毕业证、学位证）于2024年9月30日前取得。对违反以上承诺造成的后果，本人自愿承担相应责任。

特此承诺。

承诺人签字：

2024年 月 日