附件3：

**个人承诺书**

**本人已仔细阅读《****多伦县人民医院（多伦县总医院）2024年公开招聘工作人员简章》及相关材料，清楚并理解其内容。**

**在此我郑重承诺：**

**一、本人提供的报名信息、以及其他相关证明材料、个人信息均真实准确完整；**

**二、本人具有正常履行职责的身体条件，自愿接受统一组织的体检，如有重大疾病或传染病等影响正常履职的疾病，自愿放弃考察资格；**

**三、本人承诺自愿接受并积极配合背景调查、考察；**

**四、本人承诺本人配偶、子女及其配偶符合《领导干部配偶、子女及其配偶经商办企业管理规定》。**

**五、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。**

**承诺人签字： 日期： 年 月 日**