附件3

诚信承诺书

 我已仔细阅读《文昌市卫生健康系统2025年公开招聘基层医疗机构编外卫生专业技术人员公告》，清楚并理解其内容。我郑重承诺如下：

 1.本人自愿报考文昌市卫生健康系统2025年公开招聘基层医疗机构编外卫生专业技术人员的相关岗位，已清楚了解报考岗位所有条件要求，并保证本人符合该资格条件，提供的所有材料、证件真实有效。

2.本人自觉遵守招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。

3.本人所填报名信息准确、有效，并对照公告与本人情况认真核对无误。凭本人身份证参加考试。对因填写错误及缺失证件所造成的后果，本人自愿承担责任。

4.如因不符合招聘条件在招聘过程中被取消资格，后果由本人承担。如有伪造、变造、冒用有关证件、材料骗取考试资格的，恶意报名干扰正常报名秩序的，一经发现，接受取消应聘资格，并按国家相关规定严肃处理。

5.本人坚决服从组织安排。

 承 诺 人：

身份证号：

 年 月 日