附件3

个人诚信承诺书

本人 ，身份证号码 ，报名参加建湖县部分医疗卫生事业单位2024年医学类人才公开招聘。现特此承诺：本人 年 月毕业于 （大学），报名所填写的内容及所提供的报名材料是真实准确的，如有不实之处，本人愿意自动放弃聘用资格，并自觉接受组织处理，承担相应责任。

承诺人（签名）：

2024年 月 日