附件3

诚信承诺书

岗位名称及代码：

我已仔细阅读《2024年惠民县医疗卫生事业单位公开招聘工作人员简章》，清楚并理解其内容，符合报考条件，并郑重承诺：

一、本人所提供的个人信息、证明资料、证件等相关材料真实、准确、有效，符合2024年惠民县医疗卫生事业单位公开招聘工作人员报考条件。

二、自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的义务，不故意浪费考录资源。

三、本人在报名、考试、体检、考察、公示、聘用等整个招聘工作期间严格遵守考场规则等纪律要求，如有违反，愿按相关规定接受处理。

四、本人保证在报名至聘用期间保持联系方式的畅通，保守笔试和面试试题等信息的秘密，自觉保护个人隐私，不侵犯他人隐私，对因提供有关材料信息不实、违反有关纪律规定和以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

**应聘人员签名（按手印）：**

2024年 月 日