附件3

承 诺 书

本人已仔细阅读《2025年丰县卫生事业单位公开招聘编外人员公告》，知晓并理解其内容。

郑重承诺：**我目前无工作单位，若本人所言不实，愿承担包括取消聘用资格、纳入诚信记录等在内的一切后果。**

本人于 年 月毕业于 （学校），

­­­取得 学历， 学位。

承诺人：

（按手印）

 年 月 日