附件1

 东丰县卫生健康局2022年公开招聘卫生专业技术人员笔试考生新冠肺炎疫情防控

告知暨承诺书

## 笔试考生须认真阅读《2022年东丰县卫生健康局公开招聘卫生专业技术人员笔试通知》，知悉告知事项、证明义务和相关要求。自愿承担因不实行为应承担的相关责任并接受相应处理。

请参照下面划线这段话填写承诺书，并于笔试当天将本承诺书上交工作人员：**我已认真阅读并知晓《2022年东丰县卫生健康局公开招聘卫生专业技术人员笔试通知》告知事项，严格遵守以上要求。否则，自愿承担一切后果。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 我 | 郑 | 重 | 承 | 诺 | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

考生签字（按手印）： 身份证号：

承诺日期：2022年 月 日