附件3

承 诺 书

本人毕业于 （高校） （专业），身份证号码 ，本次参加万宁市2023年赴高校招聘医疗卫生专业技术人才考试，承诺符合本次招聘岗位要求的各项条件，如有虚假承诺，同意记入个人诚信档案并取消招聘资格。报考医院名称为 ，报考岗位名称为 。

本人承诺：

□本人属2023年应届毕业生，目前尚未取得毕业证、学位证，本人知晓并承诺：2023年7月31日前取得并提供毕业证、学位证，否则将被取消应聘或聘用资格。

□本人不属2023年应届毕业生，目前尚未取得报考岗位所要求的规培合格证。本人知晓并承诺：2023年7月31日前取得并提供规培合格证书或规培考试成绩合格证明，否则将被取消应聘或聘用资格。

 考生签名（加盖指模）：

 2023年 月 日