附件3

2024年蒙阴县人民医院公开招聘派遣护理人员诚信承诺书

我已阅读《2024年蒙阴县人民医院公开招聘派遣护理人员简章》及有关说明，理解其内容符合报名条件。

我郑重承诺：本人所提供的个人信息资料、证明证件等均真实、准确、有效，并自觉遵守招聘工作的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行报名人员义务。对因提供有关信息材料、证明证件不实，不符合报名要求，或违反有关纪律规定等所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

本人签名、手印：

本人身份证号码：

年 月 日