**承诺书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ， \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月毕业于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （大学）。现承诺如下：

本人承诺属于2021年、2022年、2023年毕业生，自毕业起至报名时未落实工作单位，符合招聘公告相关规定。此次报名参加扬中市卫健委所属事业单位2024年公开招聘，所填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，并自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。

承 诺 人：

承诺时间： 年 月 日