附件4：

无工作经历承诺书

简阳市卫生健康局：

本人 （身份证号： ）于 年 月 日毕业于 ，学历为 ，参加2024年简阳市公开招聘卫健系统事业单位大学生乡村医生考试，报考 岗位（岗位代码： ），现承诺：本人无工作经历（未参加工作）。

 （本人签名）

 年 月 日