附件3

个人诚信承诺书

**本人 ， 年 月 日自 学校**

**专业毕业。现报考 市 县 乡/镇 村卫生室岗位。**

**本人郑重声明：**

**此次报名审查提交的材料真实无误。如有不实，自愿承担被取消应聘资格等后果。**

**承诺人：**

**2024年 月 日**