附件4

报考昌江黎族自治县医疗集团2020年

公开考核招聘工作人员承诺书

一寸免冠近照

本人姓名: ，性别： ，学号： ，身份证号码： ， （院校） 系 专业的全日制普通高校 年应届 （本科、硕士研究生、博士研究生）毕业生。我所学专业为 专业。将于2020年8月31日前获得毕业证书（学位证书）。

本人以上信息和承诺真实有效，如有欺骗瞒报，后果自负。

 承诺人（签名按手印）：

2020年 月 日