|  |
| --- |
| 照 片  |

附件2

报名序号

应聘岗位

**2020年应聘济南高新区卫生健康系统公开招聘**

**事业单位工作人员**

**诚 信 承 诺 书**

我已仔细阅读《2020年济南高新区卫生健康系统公开招聘工作人员简章（第二批）》，理解其内容，符合应聘条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守事业单位工作人员聘用的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

 应聘人员签名：

年 月 日