**个人承诺书**

本人 （注：此处加盖手印），性别 ，身份证号码： ，参加2024年福建省福州肺科医院（福建省福州结核病防治院）自主招聘，岗位名称 ，岗位代码 。

本人承诺如下：

1、本人符合招聘公告及报考岗位条件要求，对提交的信息和相关证明材料真实性、准确性负责。凡弄虚作假、恶意报考的，一经核实，取消考试资格或聘用资格等。

2、本人的毕业证书及相关证书必须在报名第1天前取得（2024年应届毕业生的毕业证书和学位证书可推迟至2024年9月30日前取得），否则自愿放弃聘用资格。

4、本人将于体检、考察前提交所在单位同意其报考、同意辞职或已解除聘用（劳动）合同的证明，否则自愿放弃聘用资格。

5、本人将于考察前提交岗位要求的学历证书、学位证书及相关资格证书原件，否则自愿放弃聘用资格。

 承诺人：

（注：此处加盖手印）

年 月 日