附件

承诺书（卫健类）

本人 （身份证号： ）

参加大邑县2022年公开招聘卫健系统工作人员考试现已进入资格复审环节，报考岗位为 ，岗位编号（ ）。由于现居住地 因疫情被封控，本人无法到现场办理，申请以网上提交方式进行资格复审。

现承诺：本人对提交的所有材料真实性负责，任何阶段如发现不符合招聘资格条件、弄虚作假或故意隐瞒真实情况造成取消考试或聘用资格，责任自负。

 签名（按捺）：

 年 月 日