附件3

双柏县卫生健康系统2024年公开选调卫生专业技术人员考生诚信承诺书

我是报考双柏县卫生健康系统2024年公开选调（报考岗位名称： ）的考生，我已仔细阅读《双柏县卫生健康局关于2024年县级医疗单位面向全县公开选调编制内卫生专业技术人员的公告》，清楚并理解其内容。经认真考虑，郑重承诺以下事项：

一、报名时按要求提交的个人报名信息和证件真实、完整、准确。

二、自觉服从考试组织管理部门的统一安排，遵守考试纪律，接受监考人员的检查、监督和管理。

三、对因填写错误，提供的有关信息、证件、材料不真实、不全面，查看有关信息不及时以及违反公告规定和考试纪律要求所造成的后果，本人自愿承担相关责任。

如违反上述承诺，自愿按相关规定接受处罚，并愿意承担由此而造成的一切后果。

本人签名：（手写）

年 月 日