附件2

岗位名称： 岗位代码：

姓名： 身份证号：

临邑县人民医院招聘考试

应聘人员诚信承诺书

我已仔细阅读《2020年临邑县人民医院公开招聘备案制工作人员简章》，理解其内容，符合招考岗位所要求的条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件、档案等真实、准确，自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行报考人员义务。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。

本人签字：

2020年 月 日