承 诺 书

本人 ，身份证号码 ，

年 月毕业于 （大学）。本人承诺，自毕业起至今未落实工作或学习单位，此次参加东台市卫生健康委员会部分事业单位2021年校园招聘医学人才报名所填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，并自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。

承诺人：

承诺时间： 年 月 日