附件4：

现场资格审查诚信承诺书

海东市第二人民医院:­­­­­

本人：＿＿＿，身份证号码：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，报考岗位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。

现承诺本人在海东市第二人民医院2022年自主招聘编外专业技术人员公开招聘资格审查环节中提供的身份证、户口本、学历证件、岗位资格条件要求的相关证件真实有效，对真实性负责；并在参加此次考试之前未被行政事业单位正式录用（或征得用人单位同意，需提供用人单位同意报考证明），如有隐瞒或违反，自愿接受相关处理，承担相应的法律责任和一切因此而引发的后果。

特此承诺。

承诺人签名（手印）：

联系电话：

年 月 日