**附件3**

**2023年度济南高新区卫生健康系统所属事业单位**

**公开招聘工作人员诚信承诺书**

姓  名:

性  别:

身份证号:

报名岗位:

我已仔细阅读了《2023年度济南高新区卫生健康系统所属事业单位公开招聘工作人员简章》，理解其内容，符合报考条件。

我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确，并自觉遵守招考事业人员的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。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，本人自愿承担相应的责任。

考生签名:

2023年 月 日