

应届毕业生保证书

本人（姓名：_____，身份证号：_____）
参加“陆良县第二人民医院 2024 年公开招聘编制外聘用人员”
应聘报名，因本人为 2024 年应届毕业生，报名时学校还未颁发
毕业证及学位证。根据《陆良县第二人民医院 2024 年公开
招聘编制外聘用人员公告》及相关规定，本人现作如下保证：

一、报名时必须提供学信网《教育部学籍在线认证报告》。

二、本人若通过面试，在进入考察、录用程序前必须提供
符合招聘岗位专业要求的毕业证书和学位证书原件；2024 年必
须通过护士执业资格考试。

三、若未能按时按要求提供以上证件原件及未通过 2024
年护士执业资格考试，视为不符合招聘条件，本人自愿放弃录
（聘）用资格，由此带来的后果由本人自己负责。

保证人（签名并按手印）：

2024 年 月 日