

# 进修和工作经历承诺书

本人：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，  
报考岗位：\_\_\_\_\_，现参加公开招聘，已仔  
细阅读《陆良县第二人民医院 2024 年公开招聘编制外聘用  
人员公告》，并理解其内容。

现郑重承诺：本人现阶段在\_\_\_\_\_（二级或二级甲等及以上医疗机构）\_\_\_\_\_科室  
从事\_\_\_\_\_工作\_\_\_\_\_年，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月  
至于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月在\_\_\_\_\_医院（三甲医院）  
进修学习，如违反承诺内容，本人自愿承担一切后果。

承诺人签名（按手印）：

年 月 日