

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