

承诺书

本人_____（姓名），身份证号_____，
参加云南省卫生健康委所属和联系单位_____年面向社会
公开招聘工作人员考试，报考岗位代码_____，报
考岗位名称昆明医科大学第二附属医院_____。

本人为 2022/2021 届毕业未落实工作单位的高校毕业生，
具体情况如下：

毕业时间：_____年_____月

毕业学校：_____

现人事档案所在地：_____

本人承诺，若通过本次招聘审核和面试，如未能按时提
交证明材料、不能提取人事档案或存在隐瞒未报等行为，自
愿放弃该岗位的聘用资格，本人承担一切后果。

承诺人：

年 月 日