附件4:

报考人员诚信承诺书

本人： （姓名），身份证号： ，为 （单位）在职在编人员，现自愿报名参加“2020年会泽县钟屏、以礼街道卫生服务中心公开考试工作人员的岗位”考试，并已仔细阅读了《2020年会泽县钟屏、以礼街道卫生服务中心公开考试选调工作人员公告》，本人承诺如下：

本人所填报的信息和提交的材料均真实，若填报提交虚假信息材料，自愿承担由本人原因所造成的一切后果与责任。

 承诺人（签名并按手印）：

 2020年 月 日