附件4

**仙桃市2020年度医疗卫生单位公开招聘工作人员承诺书**

我已仔细阅读了《仙桃市2020年度医疗卫生单位公开招聘工作人员公告》，清楚并理解其内容。经认真考虑，郑重承诺以下事项:

1.真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；不弄虚作假，不伪造、不使用假证明、假证书。同时准确填写及核对有效的手机号码、联系电话、通讯地址等联系方式，并保证在报考期间联系畅通。

2.如未在通知的时间和地点领取准考证，逾期责任自负。

3.自觉服从招聘单位和考试举办单位的防疫工作安排，配合做好卫生防疫工作。遵守现场防疫守则，主动出示“健康绿码”且体温低于37.3℃者才能进场。不服从招聘单位和考试举办单位防疫工作安排的，取消应聘资格。

4.自觉服从考试组织管理部门的统一安排，严格遵守《考场规则》，接受监考人员检查、监督和管理。如有违纪、违规行为按照有关规定接受处罚。

5.如被确定为招聘对象，本人负责协调办理聘用手续的相关工作。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

报考本人签名：

本人身份证号码：

年 月 日