附件5

个人承诺书

海阳市人民医院/海阳市中医医院/海阳市疾病预防控制中心：

本人 ,身份证号码： ,报考岗位： 。本人目前在 医院进行住院医师规范化培训，本人承诺能够于2023年12月底前取得住院医师规范化培训合格证，如若不能如期取得，按照放弃聘用资格处理。

考生签名：（手写并按手印）

2023年 月 日