附件3

承 诺 书

本人报考2023年大邑县事业单位医疗卫生类人才引进岗位，应聘的单位及岗位是：

,学历学位专业： ，我承诺于2024年12月31日前取得与报考岗位专业相应的《毕业证书》《学位证书》《执业医师资格证》等证书。

 承诺人签名（按指印）：

年 月 日