附件4

自愿放弃面试承诺书

本人姓名：XXXXX，身份证号：XXXXXXXXXXX，于XXXX年XXX月XXX日参加景东县2025年卫生健康系统急需紧缺人才招聘，通过报名、资格审核、考核评价，现已进入面试。

现因XXXXXXXXX原因，经本人慎重考虑，自愿放弃面试及后续招聘环节，并承诺产生的一切后果由本人承担，与其他人和单位无任何关系。

附件：身份证复印件

承 诺 人（签字、手印）：

 年 月 日

自愿放弃聘用承诺书

本人姓名： 身份证号： ， 于 年 月参加景东县2025年卫生健康系统急需紧缺人才招聘，已通过报名、资格审核、考核评价、面试、体检、考察等招聘环节。

现因XXXXXXXXX原因，经本人慎重考虑，自愿放弃聘用，并承诺产生的一切后果由本人承担，与其他人和单位无任何关系。

附件：身份证复印件

承 诺 人（签字、手印）：

 年 月 日