

# 承诺书

本人\_\_\_\_\_（姓名），身份证号\_\_\_\_\_，  
参加云南省卫生健康委所属和联系单位\_\_\_\_\_年面向社会  
公开招聘工作人员考试，报考岗位代码\_\_\_\_\_，报  
考岗位名称昆明医科大学第二附属医院\_\_\_\_\_。

本人现在\_\_\_\_\_（单位名称）  
工作，为编制内，编制外，未签合同，其他\_\_\_\_\_。

本人承诺，若通过本次招聘审核和面试，在办理聘用手续之前，与现单位解除劳动关系并提交证明材料。如未能按时解除或提交证明材料或存在隐瞒未报等行为，自愿放弃该岗位的聘用资格，本人承担一切后果。

承诺人：

年 月 日