附件1

个人诚信承诺书

本人 身份证号： 承诺 年 月自 学校 专业毕业。现报考山西省中西医结合医院招聘岗位。

本人郑重声明：

此次报名审核提交的材料真实无误。如有不实，自愿承担被取消应聘资格的后果。

联系电话：（ ）

承诺人：

年 月 日