附件3

个人诚信承诺书

本人姓名：

身份证号：

现报考山西省针灸医院招聘岗位。

本人郑重声明：

此次报名审核提交的材料真实无误，符合山西省针灸医院此次招聘岗位要求，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