**合肥市第八人民医院2025年劳务派遣招聘药师**

**附件2：**

诚信承诺书

本人（姓名： 身份证号： ）是参加合肥市第八人民医院2025年劳务派遣招聘药师的考生。我已仔细阅读《合肥市第八人民医院2025年劳务派遣招聘药师公告》等文件，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

1.自觉遵守本公开招聘考试的有关规定;

2.保证提交的个人报名信息和照片以及后续规定相关环节所提供的证明文件、证件等相关资料真实、准确、有效，符合本人实际情况;

3.严格遵守考试纪律，不违纪，不违规，并认真履行报考人员的其他义务;

4.如有违反，本人自愿承担相应责任。

考生本人签字：

填写日期：