

附件 2:

合肥市第八人民医院 2025 年劳务派遣招聘药师 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 and 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：