附件3

个人签名承诺书

本人×××，现系×××职工或×××（学校）在读的硕士研究生、博士研究生，已认真阅读《2023年马鞍山市妇幼保健院面向社会公开招聘周转池编制人员公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

1. 本人填写的《2023年马鞍山市妇幼保健院校面向社会公开招聘周转池编制人员报名资格审查表》信息均真实有效，对因提供有关信息、证件不实所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

2. 本人将于2023年9月30日前提供所报岗位所要求相应层次的学历、学位、资格等证书原件，否则自愿承担相应责任。

                        承诺人：×××

                        2023年×月×日