附件7

个人承诺书

海阳市人民医院/海阳市中医医院/海阳市疾病预防控制中心：

本人 ,身份证号码： ,报考岗位： 。本人承诺能够在体检前提供所在单位同意报考证明信，如若不能及时提供，按照放弃聘用资格处理。

考生签名：（手写并按手印）

2023年 月 日