

附件 3

本人_____，身份证号：_____，
参加运城市中心医院 2022 年公开招聘工作人员考试，已进入
体检和考察环节，本人承诺所提交的体检结果、考察登记表、
无犯罪记录证明等相关材料真实有效，如因提交虚假材料或隐
瞒必要事项所导致的无法聘用等一切后果，均由本人全部承担。

承诺人（签名）：

年 月 日