诚 信 承 诺 书

本人自愿遵守 《2021年高唐县人民医院优秀青年人才引进公告》的各项规定和纪律要求，所提供的个人信息和证明资料，真实准确，不虚假。对因提供有关信息或证件不实，或违反有关纪律规定所造成的取消报考资格及其他处理决定等后果，本人自愿承担相应责任。

特此承诺！

考生本人签字：

考生按指纹（右手食指）：

年 月 日