附件3

诚信承诺书

本人×××，身份证号码×××××××××××，已认真阅读《2022年马鞍山市第四人民医院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：

本人填写的《2022年马鞍山市第四人民医院公开招聘人员报名资格审查表》信息均真实有效，如提供有关信息、证件不实所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

            承诺人：×××

       2022年×月×日