附件4：

**报考诚信承诺书**

我已仔细阅读《2024年度和县医疗卫生事业单位公开招聘工作人员公告》，了解招聘有关规定，确定符合报考岗位所需条件；本人将遵循诚实守信原则，保持通信畅通，不故意浪费招聘资源，认真履行相关协议条款，对所填写信息内容和提供的相关材料真实性、有效性负全部责任，若有虚假，则承担相应后果。

报考者本人签名：

本人身份证号码：

2024年 月 日