附件2

个人承诺书

本人 ，身份证号 ，毕业时间为 。现参加南通市第三人民医院2025年上半年公开招聘备案制工作人员考试，报考2025年毕业生岗位 （招聘岗位代码+岗位名称），本人承诺在报名时无工作岗位，否则自行承担一切后果。

考生签名：

联系电话：

2025年 月 日