附件3

**承 诺 书**

本人报考成都市大邑县2020年公开引进医疗卫生人才岗位，应聘的单位及岗位是：

,我承诺于2021年7月31日前取得与报考岗位专业相应的

资格证、毕业证、学位证等证书。

 承诺人签名（按指印）：

年 月 日