

同意报考承诺书

本人_____，性别：____，身份证号码：_____，
现报考 2024 年福州市第二总医院自主招聘_____岗位，岗位
序号_____。本人承诺于体检、考察时提交所在单位同意报考、
同意辞职或已解除聘用（劳动）合同的证明，否则自愿放弃聘用资格。

承诺人：_____（签名+按指印）

日期：_____年____月____日