附件4

考生承诺书

1.本人自愿报考广州市从化区卫生健康局所属事业单位2024年第二次公开招聘事业编制工作人员，岗位代码： ，招聘岗位： ，已清楚了解该岗位的报考条件，确认本人符合报考条件，保证提供的所有材料、证件均真实有效。

2.本人如属非广州市常住户口，保证符合广州市户口准入资格条件。

3.本人如属社会在职人员，保证在此次招聘拟聘用人员名单公示期满三个月内配合办理好相关调配及聘用工作，与原单位办妥所有解除用工关系的手续。如因本人与原单位的用工关系纠纷等原因，导致无法正常进行考察录用或按要求时间报到，同意取消本人的聘用资格，并承担一切后果。

4.本人承诺没有违反国家相关法律法规、也没有其他不可报名的情形。

本人承诺上述内容，否则同意取消录用资格，责任自负。

承诺人签名：

 身份证号码：

 年 月 日