附件3

**承诺书**

本人×××，已认真阅读《2023年马鞍山市人民医院面向社会公开招聘人员公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

1. 本人填写的《2023年马鞍山市人民医院面向社会公开招聘人员报名资格审查表》信息均真实有效，对因提供有关信息、证件不实所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

2. 本人将于2023年9月30日前提供所报岗位所要求相应层次的学历、学位、资格等材料原件，否则自愿承担相应责任。

                         承诺人：×××

                        2023年×月×日