**应届生承诺书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ，\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月毕业于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（大学）。本人承诺自毕业起至今未落实工作或学习单位（或参加基层服务项目，之前无工作经历，服务期满且考核合格后2年内），此次以应届毕业生报名参加镇江市卫生健康委员会、镇江市医疗集团2020年公开招聘报名所填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，并自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。

承 诺 人：

承诺时间： 年 月 日