附件4

如期取得住院培训合格证书承诺书

应聘人员姓名： 身份证号：

报考单位: 报考岗位：

本人符合住院培训相关条件，申请先参加2023年莱州市卫生健康系统事业单位公开招聘考试。如被确定为拟聘用人选，将在2023年12月低前取得所报岗位要求的住院培训合格证书。如未能如期取得，则自动丧失已获得的公开招聘拟聘用资格。

 承诺人：（手写签字）

 年 月 日