**在职在编报考人员承诺书**

桂林市叠彩区卫生健康局：

我叫 ，身份证号码：

报考了2021年叠彩区基层医疗卫生事业单位直接面试公开招聘考试，由于本人属于在职在编（含定编定岗不定人）工作人员，现做出如下承诺：若本人被聘用，所在单位及其主管部门因不同意报考拒绝办理相关手续所产生的后果，由本人自行承担。

报考人员：

年 月 日

所在单位意见（盖章）：

单位主要负责人签字：

日期：

单位主管部门意见（盖章）：

日期：