附件3

崇信县2024年党群机关事业单位公开补充

工作人员诚信承诺书

我自愿报名参加崇信县2024年党群机关事业单位公开补充工作人员考试，并郑重作出如下承诺：

本人认真阅读并知悉《崇信县2024年党群机关事业单位公开补充工作人员公告》有关要求，报名所提交的个人信息及相关资料真实有效。本人将严格遵守相关纪律要求，自觉营造公平公正的补充环境，并自觉接受社会监督。若因违反本承诺而造成不良后果，本人自愿接受相应处理。

承诺人签名：

年 月 日