附件3

诚 信 考 试 承 诺 书

 本人报名参加株洲市荷塘区卫健系统公开选调工作人员考试，已知晓此次选调条件和要求，保证所提交的全部报名资料真实、合法、有效，报名通过后，将按时参加考试，并严守有关考试纪律。否则，愿意接受有关纪律处理。

 承诺人： （亲笔签名）

 年 月 日