附件1

资格复审资料真实性和完整性承诺书

兰州新区卫生健康委员会：

本人 ，身份证号码： ，报考 。根据《兰州新区2023年公开引进医疗卫生人才资格复审有关事宜的通知》要求，本人就资格复审所提供材料郑重承诺如下：

1.本人提供材料均真实有效；

2.本次资格复审暂无法提供的 ，本人承诺将于面试/考察/体检前提供；

3.如本人提供材料存在不真实情况，或未按照承诺时间提供相关材料，视为本人自愿放弃报考岗位录用资格。

承诺人：

日 期：