附件2

个人承诺书

本人 ， 年 月出生， 人（籍贯），身份证号 ，现参加南通市2025年市属部分事业单位公开招聘卫生专业技术工作人员考试，报考 （招聘单位） 岗位（招聘岗位代码+岗位名称），本人承诺在报名时无工作单位，否则自行承担一切后果。

考生签名：

联系电话：

2025年 月 日