附件3：

2024年12月31日之前取得住院医师规范化

培训合格证书或合格成绩单承诺书

青州市卫生健康局：

本人 （身份证号： ），于 年 月- 年 月在 （单位） （专业）参加住院医师规范化培训。本人参加2024年青州市卫生健康系统公开招聘工作人员考试，报考 （单位 ） 报考岗位： 。

本人承诺于2024年12月31日之前取得住院医师规范化培训合格证书或合格成绩单，若未如期取得，本人自愿解聘该岗位。

签名（按手印）：

年 月 日