2017年烟台市卫计委属事业单位公开招聘

研究生岗位专业方向承诺表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 身份证号码 | |  |
| 报考单位及岗位 | | | | |  | |
| 毕业院校及专业方向 | | | | |  | |
| 与专业方向相关的学习、实习等情况 | 研究生阶段  所学相关课程 | |  | | | |
| 已发表的相关论文 | |  | | | |
| 参与的相关科研 | |  | | | |
| 相关实习经历 | |  | | | |
| 其他需要说明的问题 | | |  | | | |

本人承诺：以上所填内容均属实且能提供出相关证明材料。如我违反以上承诺，自愿承担取消聘用资格等相应责任。

签名：

2017年 月 日

注：本表的填写范围为报考市卫生和计划生育委员会所属事业单位研究生岗位的考生；本表需由考生本人亲笔填写，并签名确认。