**承 诺 书**

本人承诺参加2017年聊城市人民医院公开招聘报考的信息真实、准确，对因个人原因不能正常参加考试或提供相关信息证件不实及违反有关纪律规定而造成的后果，由本人承担责任。

承诺人签字：

 年 月 日