附件5

承 诺 书

本人 ，身份证号码 ，准考证号 ，参加2023年泉州市事业单位公开招聘编制内工作人员统一招考，报考招聘岗位： （岗位代码及岗位名称） ，若未能在2023年12月31日前取得招考岗位要求的住院医师规范化培训合格证书，本人将放弃聘用资格。

特此承诺。

承诺人（签名、摁手印）：

2023年 月 日