附件3

**未被失信惩戒承诺书**

本人 ，性别 ，民族 ，身份证号码： 。现申请参加海口市龙华区滨海街道社区卫生服务中心2025年度再次补充公开招聘编外卫生专业技术人员考试，本人郑重承诺：本人不属于《全国失信惩戒措施基础清单（2021年版）》明确不得聘用为事业单位工作人员（拒绝、逃避征集服现役且拒不改正的应征公民；以逃避服兵役为目的，拒绝履行职责或者逃离部队且被军队除名、开除军籍或者被依法追究刑事责任的军人；失信被执行人<人民法院通过司法程序认定>）。本人愿意承担不实承诺的相关责任，并接受相应处理。

承诺人签名（按手印）：

年 月 日