附件1

关于本年度内取得报考所需学历、学位证书的承诺书

遵义医科大学第二附属医院：

本人 （身份证号码： ），现就读于 （学校及专业），入学日期为 年 月，预计于 年 月取得现就读学校颁发的学历证书，于 年 月取得现就读学校颁发的学位证书。

本人承诺：若无法在2024年12月31日前提供毕业证书、学位证书，本人对贵单位取消本人聘用资格的决定没有异议。

特此承诺。

承诺人：

承诺人指印：

日期： 年 月 日