

附件 2

承诺书

本人_____，性别：____，身份证号码：_____，
现报考 2024 年福州市第二总医院编外护理工作人员_____
岗位，岗位序号_____。本人承诺将按时毕业并通过 2024 年护士执
业资格考试，最晚于 2024 年 9 月 30 日前提供符合岗位要求的相关毕
业证书、学位证书、护士执业资格证书或成绩合格证明的原件等材料，
否则自愿放弃录用资格。

承诺人：_____（签名+按指印）

日期：_____年____月____日