附件4

**长沙市雨花区医疗保障局公开招聘工作人员笔试新冠肺炎疫情防控承诺书**

本人已认真阅读《长沙市雨花区医疗保障局公开招聘工作人员笔试新冠肺炎疫情防控告知书》，知悉告知的所有事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：本人提交和现场出示的所有防疫材料（信息）均真实、有效，积极配合和服从考试防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，自愿承担相关责任、接受相应处理。

本人居民身份证号码：

本人联系方式：

本人签名：

年 月 日