**考生医学学位承诺书**

本人 ，身份证号 ，报名沧州市人民医院2025年度技师岗位 （科室）。承诺所学专业 毕业时会授予医学学位，如学位不符，自愿放弃录用资格。

承诺人签名：×××（签字按手印）

年 月 日