附件3：

承诺书

本人在2019年江西省卫生专业技术人员招聘考试中，同时具有递补\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位和\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位的资格，现本人选择递补入闱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位，放弃\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位的递补资格。

 承诺人（签名）：

 年 月 日