附件2

**温州医科大学附属口腔医院公开招聘**

**考生志愿及个人基本信息承诺书**

一、考生报考志愿

|  |  |
| --- | --- |
| 报考岗位及方向 | 🞎岗位3：口腔黏膜科医师/教师3 口腔黏膜病学🞎岗位4：牙体牙髓科医师/教师4 牙体牙髓病学🞎岗位5：口腔种植科医师/教师5 🞎口腔种植学 🞎口腔修复学 🞎口腔颌面外科学🞎岗位6：牙周科医师/教师6 牙周病学 |

二、考生基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 宗教信仰 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 外语等级、成绩 |  |
| 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |

**本人承诺：以上信息，如有不实，本人负全部责任。（手写本句于下行空白处）**

承诺人签名： 日期：2025年 月 日