附件3：

**珠海市疾病预防控制中心公开合同制职员**

**计划生育情况承诺书**

 本人姓名： ，性别：□男 □女，民族： ，

公民身份号码： ，婚姻状况：□未婚 □初婚 □离异 □丧偶 □男（ ）婚女（ ）婚，现有子女数（含配偶所生） ，本人或配偶当前是否已孕：□是 □否，本人或配偶是否有国（境）外人员：□有 □无，本人有无违反计划生育规定历史：□有 □无，如有请简要说明情况（时间、事由、接受处理情况）：

 。

 本人郑重承诺上述信息全面、真实、准确，若有弄虚作假情形，将被取消报考或聘用资格，并接受相关处理。

 承诺人（签名）：

 年 月 日

 注：本承诺书在公开招聘报名时须由应聘人员亲笔填写并签名，中心将在考察阶段对个人承诺情况进行考察，如有不实之处，将按公开招聘有关规定处理。本承诺书由中心保存。