**资格复审材料真实性承诺书**

**姓名： 身份证号：**

**准考证号：**

本人承诺，参加南京市疾病预防控制中心2024年公开招聘卫技人员资格复审所提交的所有材料均真实、有效，如有虚假，承担一切后果及法律责任。

签名：

日期：