附件3

延长体检承诺书

本人 ，身份证号 。在2024年三明市沙县区综合行政执法机构公开招聘事业单位工作人员考试中，报考了 （单位名称），岗位代码 ，于 年 月 日参加统一体检。根据医生诊断，本人已经 ，在本次体检中部分项目未检。本人承诺于 年 月 向沙县区人力资源和社会保障局书面申请以上未检项目补检。待补检合格和考核合格后再办理聘用手续。

承诺人：

 年 月 日