

回避情形承诺书

本人_____，身份证号_____，
在 2026 年度呼和浩特市卫生健康委员会所属事业单位控制
数人员公开招聘考试中，报考单位为_____，
报考岗位为_____，☐存在/☐不存在行业回
避、近亲属回避、任职回避等情形。

具体要求：考生与呼和浩特市卫生健康委所属事业单位
工作人员有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关
系以及近姻亲关系的，不得在同一事业单位双方直接隶属于
同一领导人员的职位或者有直接上下级领导关系的职位工
作，也不得在其中一方担任领导职务的单位从事组织、人事、
纪检、监察、审计和财务工作。

承诺人：

年 月 日

**考生存在行业回避、近亲属回避、
任职回避等情形的具体情况**

存在情形 1		
姓名	与本人关系	近亲属工作单位及职务
存在情形 2		
姓名	与本人关系	近亲属工作单位及职务
本人 签字	(本人承诺所填内容真实有效，无弄虚作假，否则自愿承担相应后果。) 年 月 日	