附件6

**个人承诺书**

楚雄医药高等专科学校：

本人姓名 ，性别 ，出生年月 年 月，身份证号 ，所在部门 。本人申请参加2023年 评审委员会申报评审 职称资格，专业： 。本人对填报内容、提供的相关证明材料已认真进行了核对。我郑重承诺：本人所填写的内容和提供的材料均真实准确、完整。若不属实，本人愿意承担相应责任和一切后果。

已收悉并同意条款：根据《云南省职称改革工作办公室关于当前专业技术职务评聘工作有关问题的处理意见》（云职改办〔2008〕1号）规定，专业技术人员凡在职称评聘中弄虚作假的，一经查实，从查实之日起两年内不得申报。

本人签字（手印）

年 月 日