

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc

....., ngàytháng năm 2024

ĐƠN CAM KẾT LÀM VIỆC

Kính gửi: Bệnh viện Mắt tỉnh Bình Định

1. Tóm tắt lý lịch cá nhân

- Tên tôi là:.....sinh ngày.....
- Quê quán:.....
- Hộ khẩu thường trú:.....
- Chỗ ở hiện nay:.....
- Điện thoại liên lạc:.....
- Dân tộc:.....
- Trình độ đào tạo:.....
- Chuyên ngành đào tạo:.....
- Cơ sở đào tạo:.....

2. Đăng ký dự tuyển vào:¹.....

....., Bệnh viện Mắt tỉnh Bình Định.

3. Cam kết

Căn cứ Quyết định số 1178/QĐ-UBND ngày 04 tháng 4 năm 2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định về việc phê duyệt nhu cầu thu hút bác sĩ, dược sĩ năm 2024;

Căn cứ Kế hoạch số /KH-BVM ngày tháng 9 năm 2024 của Bệnh viện Mắt Bình Định về tuyển dụng viên chức (bác sĩ) năm 2024;

Khi được tuyển dụng vào làm việc tại Bệnh viện Mắt tỉnh Bình Định, tôi xin cam kết:

- Chấp hành nghiêm các nội dung theo quy định tại Quyết định số 34/2015/QĐ-UBND ngày 01/10/2015 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định ban hành Quy định về chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ giai đoạn 2016-2021 và Quyết định số 18/2022/QĐ-UBND ngày 15/4/2022 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định về việc kéo dài thời gian thực hiện Quyết định số 34/2015/QĐ-UBND ngày 01/10/2015

¹ Tên vị trí đăng ký dự tuyển: ví dụ Khoa Mắt trẻ em, Bác sĩ đa khoa, V.08.01.03

của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định ban hành Quy định về chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ giai đoạn 2016-2021.

- Công tác tại Bệnh viện Mắt tỉnh Bình Định từ 10 năm trở lên.
- Thực hiện đầy đủ các quy định về quyền và nghĩa vụ của viên chức theo quy định của pháp luật và nội quy, quy chế hoạt động của cơ quan, đơn vị.

Nếu vi phạm một trong các nội dung trên tôi xin chịu mọi hình thức, kỷ luật theo quy định.

Tôi xin chân thành cảm ơn./.

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ tên)