**附件2：**

**服从岗位调剂承诺书**

本人自愿参加高平市2024年公开招聘专职网格员（社区工作者）考试，并承诺:本人服从岗位调剂，如拒绝调剂自愿放弃录用，一切后果由本人承担。

承诺人(签名、手印):

承诺人身份证号:

 年 月 日