附件2

市二院党员承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **所在支部** |  | **入党时间** |  |
| **单位及职务** |  |
| **承诺事项** | **党员签名：****年   月   日** |
| **党组织审核意见** | **（盖 章）                                 年   月   日** |

**注：**本表一式三份。经审核同意后，一份报本级党组织备案，一份党员个人留存，一份公示。