## 承诺书

本人 ，身份证号 ，报名参加健康服务业 岗位能力培训班。

本人已了解该培训项目的内容，清楚实施开展该培训项目的目的，在此，本人郑重承诺：

1. 我自愿接受“健康服务业岗位能力培训项目”的各项管理规定及相关的学习情况考核，并积极配合该项目的工作人员的工作。
2. 我将努力学习，刻苦钻研。按照既定培训时间参加线上学习及面授学习。考试不违纪、不作弊，保证完成本课程学习与考核。
3. 不无故缺席。如有特殊情况不能如期到课，我将在事前向组织的负责人请假。
4. 清楚该项目证书的效用，承诺严格按照该证书的效用从事健康养生活动。
5. 如因本人对证书使用不当，如损害他人利益，影响该培训项目声誉的，本人愿意承担由此而产生的责任。

承诺人（签名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日