

承 诺 书

本人符合此次湖南省监理人员报名条件，自愿报名参加此次培训考核，对提交的所有资料和填报内容的真实性负责。若有弄虚作假行为，愿接受取消资格的处罚。

承诺人签字并按压手印（必须本人）：

（必须使用印油按压右手大拇指指印）

身份证号（必填）：

联系电话（必填）：

日 期（必填）： 年 月 日

注意：

**以上内容必须手写，填写不规范、不清晰、不完整的
报名无效！**