### ****论文承诺书****

****致****：合肥市第一人民医院
本人 [姓名]，论文《[论文标题]》已被 [期刊 / 会议名称] 接收，预计发表时间为 [XX 年 XX 月]。现附上接收邮件 / 通知截图（或期刊官方接收函），供核验。
****接收编号****：[若有]
****备注****：如因特殊情况未能如期发表，本人将自愿放弃取得的聘用资格。

****申请人签名****：\_\_\_\_\_\_\_\_\_
****日期****：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日