

附件 3

“定向评价、定向使用”基层服务承诺书

本人（姓名）_____系_____（单位）
专业技术人员，身份证号码：_____，本人通
过“定向评价、定向使用”取得职称后，本人郑重承诺如下：

本人自愿在艰苦边远地区、基层一线服务满 5 年。如服务期
不满 5 年调离艰苦边远地区、基层一线的，通过“定向评价、定
向使用”取得的职称无效。

承诺人（签名）：

年 月 日