附件4：

无业承诺书

本人××，身份证号××××××，报考2020年蓬莱市卫健系统事业单位公开招聘××××单位××××岗位，现郑重承诺，自××××年××月××日起至今处于无职业状态。如情况不实，自愿承担相应责任。

本人签字（按手印）：

2020 年××月××日