附件1

# 无业状态承诺书

姓名： ，身份证号： ，参加莱州市卫健系统事业单位公开招聘，报考

 (单位)、 岗位。本人承诺自 年 月 日至2020年9月 日处于无业状态，未签订劳动合同或未签订就业协议书，没有工作单位，如有造假，本人自愿放弃本次应聘资格并承担一切后果。

 签字并按手印：

年 月 日