附件2

择业期内未落实工作单位的高校毕业生

个人承诺书

姓名 ，性别 ，身份证号： 　　　　　　　　　　　　　　　　　，系

(大学/学院) 年制

专业（ 方向）（2018/2019）届（专科/本科/硕士研究生）全日制高校毕业生。

本人已仔细阅读《2020年邹平市卫生事业单位面向高校毕业生公开招聘工作人员简章》及《2020年邹平市卫生事业单位面向高校毕业生公开招聘工作人员应聘须知》，本人确属本次招聘中的“高校毕业生”、主要是指应届高校毕业生和择业期内未落实工作单位的高校毕业生（例如未签订合同、未缴纳养老保险等），可报考符合条件的相应岗位。本人郑重承诺，以上信息真实准确。若存在虚填信息或瞒报，愿承担相应后果。

承诺人（亲手签字并加盖右手食指手印）：

2020年9月 日