附件1：

**单位同意报考证明（样式）**

黑龙江省档案馆：

兹有我单位职工　　同志，身份证号 ，参加黑龙江省2024年度公务员录用考试。我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月至 年 月。

我单位的性质为：（机关、事业、企业、其他）

我单位的行政级别为：（省级、市级、县级、乡级、不属机关、事业或国企单位）

人员性质：（在编、聘用、其他）

　　　　　　　　　　　　单位名称（章）

　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

附件2：

**考生承诺书**

本人： 身份证： 参加了黑龙江省2024年度公务员录用考试，报考单位为 ，部门代码为 ， 职位代码为 。

**现郑重承诺：**

一、本人已仔细阅读招考公告、招录计划及报考指南，理解并且认可其内容，遵守考试纪律，服从考试安排，并将按规定完成相关程序。

二、本人在现场资格确认期间所提供的信息和相关材料真实有效（含身份信息、照片信息、学历学位材料、工作经历材料等其他与职位要求的资格条件相关的信息和材料），不存在弄虚作假行为。

三、若因本人在报名时填写信息错误，与事实不符，造成不符合职位要求而被取消参加面试资格，本人自行承担相关责任。

四、本人与所报考的职位不存在回避情形。

五、本人保证在考试及录用期间联系方式畅通。

六、本人在面试资格确认后任何环节均不主动放弃考试资格，若因非主观原因放弃，需提前与招录单位沟通，并出具本人签字的正式书面材料；若本人拒绝履行相关义务，或因本人在面试资格确认后的任何环节放弃考试资格导致考录资源浪费，考录正常秩序被扰乱的，可由负责考录工作相应环节的部门记录具体情节，并视情况记入公务员考试录用诚信档案。

七、本人不属于现役军人、在读的全日制非应届毕业生、在职公务员和参照公务员法管理的机关（单位）工作人员。

对违反以上承诺可能造成的后果，本人均已知悉并自愿承担相应责任。

 考生（签名摁手印）：

 年 月 日

附件3

**放弃面试资格声明**

黑龙江省档案馆：

姓名 ：

身份证号：

报考单位 ： 职位：

（部门代码： ，职位代码： ）

已进入该职位面试名单，现因个人原因，自愿放弃本次考试面试资格和后续考录环节，本人自愿承担由此产生的相应责任。

特此声明。

联系电话：

 考生（签名摁手印）：

 年 月 日