承 诺 书

本人 ，身份证号码 ，

 年 月毕业于 （大学）。本人承诺，自毕业起至今未落实工作单位或学习单位、未签订劳动合同或聘用合同、未领取工资报酬、未缴纳养老保险等，此次参加东台市卫生健康委员会2021年公开招聘报名所填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，并自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。

承诺人：

承诺时间： 年 月 日