承诺书

本人 身份证号码 ，截止至2021年8月30日，工作经历符合所报岗位资格条件要求的工作年限（以企业社保缴费证明为准）。现因江苏省人力资源与社会保障局系统升级维护，无法提供社保缴费证明，本人承诺江苏省人力资源与社会保障局系统恢复查询后三日内补交社保缴费证明（发送至: [xzgxqzp@163.com），逾期未补交或提交的企业社保缴费证明经核查不符](mailto:xzgxqzp@163.com。逾期未补交或提交的企业社保缴费证明经核查不满两)合报考岗位资格条件要求工作年限的，视为报名资格不符，所有后果由本人自行承担。

签名：

日期：