附件1：

2021年毕业生仍无工作承诺书

本人 ，身份证号码 ，报名参加灌南县卫生健康委员会所属事业单位2021年公开招聘劳动合同制工作人员招聘考试。现特此承诺：本人 年 月毕业于 （大学），报名时无工作，报名所填写的内容及所提供的报名材料是真实准确的，如有不实之处，本人自愿放弃聘用资格，并自觉接受组织处理，承担相应责任。

承诺人（签名）：

2021年 月 日