附件4

**个人未落实工作单位承诺书**

现本人姓名： 身份证号码： ，承诺 年 月自 （学校名称）毕业之后未与任何单位签订聘用或劳动合同（含劳务派遣合同）并缴纳社会保险，且档案存放在 （学校或相关人才服务机构名称）。

本人对上述信息的真实性负责。如有不实，自愿承担被取消应聘资格的后果。

承诺人（手印）：

2023年 月 日