未落实工作单位证明

姓名\*\*\*，身份证号码\*\*\*，参加2023年栖霞市事业单位（卫生类）高层次人才和急需紧缺专业公开招聘,报考\*\*\*\*\*\*职位。

本人承诺自XX年XX月至今处于无业状态，未签订劳动合同、没有工作单位。如有造假，本人自愿放弃本次应聘资格并承担相应后果。

 报考人签名：

年 月 日