附件4

未落实工作单位证明

姓名 ，身份证号码 ，参加2024年栖霞市卫生类事业单位公开招聘高层次急需紧缺人才公开招聘,报考 医院 职位。

本人承诺自 年 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