附件2

**承 诺 书**

商河县人力资源和社会保障局：

 本人×××（姓名），身份证号码：×××，准考证号码：×××，报考2024年商河县事业单位综合类岗位公开招聘工作人员×××（招聘单位）的×××（报考岗位），笔试成绩为×××分，已入围该岗位面试。本人于××××年毕业于××××（学校）××××（专业），承诺截至2024年6月2日在择业期内未落实过工作单位，如在考察阶段发现情况不实，自愿放弃本次应聘资格。

联系方式:×××

承诺人：（考生本人手写）

 年 月 日