

承诺书

本人_____（姓名），身份证号_____，
参加云南省卫生健康委员会所属事业单位 2021 年面向社会
公开招聘工作人员考试，报考岗位代码_____，报考岗
位名称昆明医科大学第二附属医院_____。

本人于_____年___月___日与_____（单
位名称）解除劳动关系，为编制内，编制外，未签合同
，其他_____。

本人承诺，现处于失业状态，无法提供就业登记证（或
报到证），若通过本次招聘审核和面试，在办理聘用手续之
前，提交失业相关证明。如未能按时提交证明材料或存在隐
瞒就业状态等行为，自愿放弃该岗位的聘用资格，本人承担
一切后果。

承诺人：

年 月 日