

# 承诺书

本人\_\_\_\_\_（姓名），身份证号\_\_\_\_\_，  
参加云南省卫生健康委所属和联系单位\_\_\_\_\_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，若通过本次招聘审核和面  
试，在办理聘用手续时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