附件4

高校毕业生未就业承诺书

常宁市卫健系统公开招聘工作领导小组办公室：

我是 ， 性别 ，籍贯 ，出生于 年 月 日，身份证号码 ， 年 月 日毕业于 学校 专业，现居住 。本人毕业后一直未入编公务员或参照公务员管理的机关、事业单位。

我已仔细阅读了《常宁市卫健系统2023年公开招聘专业技术人员公告》，知悉相关政策和违纪违规处理规定，如有隐瞒，本人愿意接受相关处理，并承担相应责任。

承诺人（签名）：

 日期： 年 月 日