附件3：

未落实工作单位承诺书

（2020年、2021年普通高校毕业生填写）

南通市通州区卫生健康委员会：

本人，年月出生，（籍贯），身份证号，系🞎 2020年🞎2021年普通高校毕业生，现参加2022年上半年南通市通州区部分事业单位（医疗卫生类岗位）公开招聘工作人员考试，报考岗位为 。本人承诺毕业离校后未落实工作单位也未缴纳社保，符合报考岗位要求。如有弄虚作假行为，一经发现和查实，由此产生的责任后果，一律由本人负责。

考生（签名）：

联系电话：

2022年7月 日

**（注：考生签名须是本人签字，不可用打印代替。）**