附件4

中江县融媒体中心公开考核招聘专业技术人才

未就业保证书

 人力资源和社会保障局：

本人 （居民身份证号码为 ）报名参加中江县融媒体中心考核招聘事业单位工作人员，现承诺：本人在本次考核招聘期间与任何单位个人均不存在人事劳动关系，否则即作本人自动放弃处理，特此承诺。

 （本人签名）

年 月 日