附件4

什邡市卫健系统2024年上半年公开考核招聘优秀人才未就业保证书

什邡市人力资源和社会保障局：

 本人\_\_\_\_\_\_\_\_，公民身份号码为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，报考了什邡市卫健系统2024年上半年公开考核招聘优秀人才已就业保证书，岗位编码为\_\_\_\_\_\_\_\_。现承诺：

本人现与任何单位或个人均无人事或劳动关系。

本人符合全部招聘条件，相应情况、证件材料均为真实有效、准确完整、对应一致、国家认可。上述若有不属实或达不到的，不能进入招聘相应后续环节。

本保证书一式一份。

 （本人报名时现场签名）

年 月 日