附件2：

特定关系人书面保证

本人 ，身份证号 ，准考证号是 ，本次崇礼区2023年事业单位公开招聘工作人员报考 岗位，本人与 属于 （配偶、父母）关系，特此声明。若特定关系不属实，自愿放弃考录资格。

考生： （签字按手印） 关系人： （签字按手印）

年 月 日 年 月 日