附件4

无业承诺书

本人\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_年\_\_\_\_月毕业于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校，本人参加2023年烟台市烟台山医院第二批派遣制人员招聘，目前无业，特此承诺。如不属实，愿承担由此引起的包括取消聘用资格、纳入诚信记录等在内的一切后果。

 承诺人 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 年 月 日