附件1：

2023年毕业生仍无工作承诺书

本人 身份证号码 报名参加灌南县卫生健康委员会所属事业单位2023年公开招聘编制内卫生专业技术人员考试。现特此承诺：本人 年 月毕业于 （大学），报名时无工作，报名所填写的内容及所提供的报名材料是真实准确的，如有不实之处，本人自愿放弃聘用资格，并自觉接受组织处理，承担相应责任。

承诺人（签名）：

2023年 月 日