附件4

未落实工作单位承诺书

本人 ,身份证号码 ，于 年 月毕业于 （学校）。

本人承诺，毕业至今未列入行政事业单位编制，若所言不实，愿承担包括取消考试资格、聘用资格、纳入诚信记录等在内的一切后果。

 承诺人（签名）：

年 月 日