附件2：

# 无业状态承诺书

姓名： ，身份证号： ，参加2024年莱州市卫生健康系统事业单位公开招聘，报考 （招聘单位） （招聘岗位） 。

本人承诺自 年 月 日至 年 月 日处于无业状态，未签订劳动合同或就业协议书，没有缴纳社会保险，如有造假，本人自愿放弃本次应聘资格并承担一切后果。

 签字：

 年 月 日