附件5：

无工作单位承诺书（式样）

本人姓名 ，性别 ，年 月 出生，身份证号： ，年 月 毕业于 院校专业。

我郑重承诺，本人自 年 月至今，未在任何单位参加工作并缴纳社会保险，如有虚假，自愿放弃招聘资格，并承担由此发生的一切法律责任。

承诺人:

年 月 日