附件6

**未落实工作单位承诺书**

本人于 年从 学校毕业。截止报名参加安仁县公开招聘考试前，尚未落实工作单位，也未缴纳机关、事业单位养老保险，情况真实有效，如有隐瞒，责任自负。特此承诺！

应聘人员签名（按手印）：

身份证号码：

年 月 日