附件5：

无工作单位承诺书

本人姓名 ，性别 ，出生年月 ，

身份证号： ，毕业院校及专业 。

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

承诺人:

年 月 日