附件5

个人无业承诺书

本人 ，身份证号 ，报考岗位社区B岗位。现郑重承诺，自 年 月 日起至今处于无业状态，未与任何企事业单位有实际用工关系，未缴纳社保医保。

如我违反此承诺，我将自愿承担取消录用资格等相应责任。

承诺人签字：

2023年11月 日