附件6：

# 无业状态承诺书

姓名： ，身份证号： ，参加2023年烟台市牟平区卫生类事业单位公开招聘工作人员/高层次人才，报考 (单位)、 岗位。本人承诺自 年 月 日至2023年8月 日处于无业状态，未签订劳动合同或未签订就业协议书，未曾与任何企事业单位有实际用工关系，如不属实，本人自愿放弃本次应聘资格并承担一切后果。

 签字并按手印：

年 月 日