附件5：

高校毕业生未就业承诺书

衡山县公开招聘领导小组办公室**：**

我是    ， 性别    ，籍贯      ，出生于  年  月   日，身份证号码          ，

    年   月   日毕业于              学校           专业，现居住                          。本人毕业后尚未入编且档案托管在学校或人才交流中心。

我已仔细阅读了《衡山县2023年卫健系统公开招聘专业技术人员公告》，知悉相关政策和违纪违规处理规定，如有隐瞒，本人愿意接受相关处理，并承担相应责任。

承诺人（签名）：

　　　　　　　　　年  月  日