附件六：

 高校毕业生未就业承诺书

**衡阳县事业单位公开招聘工作领导小组办公室：**

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 。本人毕业后一直未就业。

 我已仔细阅读了《2023年衡阳县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