

附件：

承 诺 书

本人____（姓名）____身份证号____系____

____（学校、院系、专业、学制、学历）2022

年度应届毕业生。

本人郑重承诺，若 2022 年 7 月 31 日前仍不能取得上述院校毕业证书，自愿放弃 2022 年康平县社区工作者考录资格。

本人签字：_____

2022 年 5 月 日