附件3

未就业承诺书

本人 ，（身份证号： ），本人承诺自 年 月至 年 月未与用人单位签订合同、未由用人单位缴纳社保，如因本人未如实填报就业情形造成取消聘用等一切后果，本人自愿承担。

承诺人：

2022年9月 日