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年法库县社区工作者考录资格。

本人签字：

2022年5月 日