附件3：

**承 诺 书**

# 根据《关于事业单位自收自支人员分流工作的公告》有关精神，现对我单位分流人员的基本情况报告如下： 在 工作，属于（干部、工人）身份， 年 月参加工作，截止2023年3月底处于（在岗、不在岗）状态，在岗时间自 年 月 至 年 月 ，不在岗时间自 年 月至 年 月。经本人同意，现郑重承诺： 本人报名信息属实，工作状态有据可查，在我单位期间的工资福利、养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、公积金、职业年金等各项待遇，由我单位负责解决，并负责做好分流人员的后续工作。如承诺事项不属实、弄虚作假造成不良影响的，由我单位承担责任。（附身份及工作状态等佐证材料）

单位领导签字： 主管部门领导签字：

（盖章）： （盖章）：

年 月 日 年 月 日

本人签字：