附件2

**承诺书**

我公司 报名参加 月浙江省三类人员考试，经过核对，现承诺报名表上信息无误，如若信息有误，本单位愿承担后果。

 特此承诺！

附：人员名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号** | **学历** | **手机号码** | **报考类别** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 单位名称

 2017年 月 日