附件3

放弃身份承诺书

本人 ，性别， ，民族 ，

身份证号码： ，本人自愿参加2024年宜宾市人力资源和社会保障局下属事业单位公开选调事业人员的考试。本人现有身份为 ，本人承诺自愿放弃现有 身份，并同意按新单位岗位确定身份等相关待遇。

本人签字捺印:

 年 月 日