附件1

用人单位承诺书

 就业中心：

我单位： (单位名称)，于 年 月 日申请办理 （姓名） （身份证号）

□补办（□就业登记记录、□解除（终止）劳动关系登记记录），原因或用途为 。

□修改（ 年 月 日操作的□就业登记记录、□解除（终止）劳动关系登记记录），原因或用途 。

□撤销（ 年 月 日操作的□就业登记记录、□解除（终止）劳动关系登记记录），撤销合同□起始日期为 年 月 日的条目，原因或用途为 。

我单位现做出以下承诺：

**本单位申请办理事项与提供材料真实、准确、有效，如与实际情况不一致，本单位愿意承担相应责任。**

单位经办人员： 年 月 日

 经办人员联系电话：

单位（加盖公章）