附件1

承诺书

我单位已经知晓并全面理解浙江省水利水电施工企业安全生产管理“三类人员”考核工作通知要求，现就相关要求做出以下承诺：

承诺我公司参加考核报名人员所提供的材料均真实有效，并且所有人员在报名前已按规定在本单位缴纳社保（退休人员缴纳意外伤害保险），如有不实，自愿承担所有相关责任。参加考核人员名单如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 | 身份证号码 |
|  |  |
|  |  |

承诺单位名称： （盖章）

法定代表人（签字）：

承诺单位代码：（统一社会信用代码）

承诺时间： 年 月 日