承诺书

廉江市社会保险基金管理局：

本人XXX，男，XX年XX月生，身份证号：440881199011110000。我是参加你局选调参照公务员法管理工作人员考试人员，若被选调，承诺在你局工作5年以上，期间不参加遴选、选调考试，不申请调转任。

 承诺人：

 2021年10月X日