**承 诺 函**

我公司员工 （姓名）身份证号为

于 年 月 日入职，现以专职人员身份参加“2021年山西省政府采购代理机构从业人员考试”，承诺提交的信息真实有效，该员工非外聘、兼职、挂靠人员。如有弄虚作假，承担相应责任。

特此承诺。

公司名称（加盖公章）：

 **年 月 日**