附件2

个人未缴纳劳动保险承诺书

　　姓名：ＸＸＸ，性别：Ｘ，身份证号：ＸＸＸＸ，于Ｘ年Ｘ月毕业于ＸＸ大学ＸＸ专业，研究生学历，硕士学位，承诺自毕业起至今未曾缴纳过劳动保险。

　　特此承诺。

承诺人：ＸＸＸ（按手印）

2023年Ｘ月Ｘ日