**参加公开招聘声明书**

**（全文须手写）**

沈阳药科大学：

本人目前无工作单位，无法提供参加公开招聘知情同意书，附件为本人养老保险未参保证明或暂停缴费证明。在通过沈阳药科大学公开招聘后，本人可以在规定时间内办理公开招聘人事关系及档案转移等相关聘用手续。

本人承诺以上情况属实，如有虚假，自愿承担由此造成的取消考试和应聘资格的后果。

考生签名：

年 月 日

**注：1.声明书全部内容均需手写，打印无效。2.除声明书外，需佐证提供本人养老保险未参保证明或暂停缴费证明（加盖社保经办机构公章），因各地市政策不同，证明开具流程请咨询当地人社（社保）部门。3.证明材料须在2024年3月15日（含）之后开具有效。**