**附件1**

**报名承诺书**

单位名称： 邮编：

联系地址： 联系人：

联系人手机： 邮箱：

我单位自愿报名参加合肥综合性国家科学中心大健康研究院专利代理机构招募选聘，并承诺如下：

1. 本次递交的所有报名材料真实、有效、完整；
2. 近3年在经营活动中无违法、违规记录，并遵守国家法律法规；
3. 自愿并无条件承担由于材料虚假、无效、缺漏等引起的一切后果和责任，包括并不限于取消本次报名资格及公示弄虚作假行为等。

单位（公章）：

法定代表人（签字）：

年 月 日