**无违反计划生育政策承诺书**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_,身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,自愿承诺：本人至今无违反计划生育政策。若有违反，将取消报名或录用资格，由此造成的后果由本人负责。

承诺人： 日期： 年 月 日