附件2

承 诺 书

本人 承诺，本人所报资料信息完全属实，且本人不存在与湛江市残疾人联合会工作人员有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系的情况。如存在信息不实情况，一切后果自负。

承诺人：

年 月 日