**证书转注承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 最高学历及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 证书名称 | 1.2. | 取得时间 | 1.2. | 现注册企业名称 | 1.2. |
| 本人承诺 |   本人承诺签订劳动合同之日起三个月内将所持有证书全部转注劳动合同主体单位。逾期未转注，用人单位可解除劳动合同。承诺人：年 月 日 |