解除聘用关系承诺书

**北京大学医学部人事处：**

（申请人姓名）为我单位 （二级单位名称）正式职工，本单位同意该同志申请 年 月去贵校 学院（系、所、中心）从事博士后研究工作。

**我单位已与该同志解除聘用关系，我单位承诺将于其进站一个月内将其完整的人事档案转至北京大学医学部人事处**。

承诺单位全称：

单位人事主管部门（公章）：

单位人事主管部门负责人签名：

单位人事主管部门负责人电子邮件：

单位人事主管部门负责人联系电话：

如果贵单位为不是自主存档单位，还请存档单位证明该同志与其它单位没有劳动人事关系，并加盖公章。

存档单位公章：

年 月 日