**附件：**

**疫情防控期间外国人来华工作许可全程网上办理承诺书**

杭州市外国专家局：

本单位 \*\*\*\*\*\*\*有限公司 ，聘用的外国人员：姓 \*\*\* ；名 \*\*\* （大写）、护照号 1245\*\*\*\*\* 、性别 男 、国籍 美国 、出生地 美国 、出生日期 1975年\*\*月\*\*日 （注：以上信息均如实按护照信息填写）。办理外国人来华工作许可申请编号 3301\*\*\*\*\*\*\* ,业务类型 （延期） ，申请全程网上审批。本单位承诺如实提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料实质内容的真实性负责。如有不实，自愿接受相关行政处罚决定,并承担相关法律责任。

联系人： \*\*\* 手机： 135\*\*\*\*\*\*\*\* （聘用单位盖章）

邮寄地址： 杭州市上城区\*\*\*\*路\*\*\*号

申请人签字：\*\*\*

年 月 曰

附录3

用人单位材料真实性承诺书

 杭州市 外国专家局：

 我单位拟聘请 \*\*\* （护照号： 12345\*\*\*\*）任我单位 总经理 。我单位已核实相关材料，承诺在“外国人来华工作管理服务系统”提交的申请真实、准确和有效；如材料与事实不符，我单位将依法与外国人解除合同，注销《外国人工作许可证》，并愿意承担相应的行政处罚和法律责任。

 单位法人签字章：\*\*\*

 聘请单位盖章：\*\*\*有限公司

 日 期:2020年\*月\*日

附录5

保险承诺书

 杭州市 外国专家局：

我单位拟聘请 \*\*\* （护照号： 12345\*\*\*\* ）任我单位 总经理 。在我单位工作期间，承诺为其（请打√）：

1．缴纳社会保险（ ）；

2．购买商业保险（√ ）。

在申领《外国人工作许可证》时，提交缴纳社会保险或购买商业保险相关证明材料。

 聘请单位（盖章）：\*\*\*有限公司

 日 期：2020年\*月\*日