**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 ，聘用的外国人员：姓 ；名 （大写）、护照号 、性别 、国籍 、出生地 、出生日期 （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 ,业务类型 ，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： （聘用单位盖章）

邮寄地址：

申请人签字：

年 月 曰

附录3

用人单位材料真实性承诺书

外国专家局：

我单位拟聘请 （护照号： ）任我单位 。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：

日 期:

附录5

保险承诺书

外国专家局：

我单位拟聘请 （护照号： ）任我单位 。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）：

日 期：