附件1

云南省第十九届职工职业技能大赛建筑物沉降变形观测员竞赛参赛承诺书

竞赛组委会：

我单位推荐的参赛选手 身份证号码 系本单位员工，相关信息均真实有效。本单位承诺主动接受监督。若承诺不实，愿意承担责任，并自愿接受处理。

特此承诺！

单位名称(公章)：

法定代表人签字：

2022年 月 日