附件

外国人来华工作许可“不见面审批”承诺书

舟山市外国专家局：

本单位 ***填写用人单位名称*** 聘用的外国人基本信息：姓 ***填写外国人姓（大写）*** 名 ***填写外国人名（首字母大写）*** ，护照号 ***填写外国人护照号*** ，性别 ***填写外国人性别*** ，国籍 ***填写外国人国籍*** ，出生地 ***填写外国人出生国家和城市*** 、出生日期 ***填写外国人出生日期*** ，办理外国人来华工作许可 ***填写申请编号*** ， ***填写业务类型*** 业务，申请“不见面审批”。

本单位承诺如实提交有关材料和反映真实情况，对申请材料实质内容的真实性负责，并在疫情防控结束后的规定时间内补交材料。如材料虚假或不能履行补交责任，自愿接受相关行政处罚决定，并承担相关法律责任。

是否申请邮寄：***填写“是”或者“否”***

邮寄地址：***填写详细邮寄地址***

联系人：***填写联系人姓名***

 联系人手机：***填写联系人手机号***

 （用人单位盖章）

年 月 日