附件3

承 诺 书

宁海县会计学会：

我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志参加宁海县高端会计人才培训班的选拔，了解该培训项目将历时三周年（2020年4月—2023年3月）。

若该同志通过选拔，成为培训项目学员，我单位将保障该学员应有的权利，特别是确保其有充分的时间参加定期的集中授课和考察交流，并督促该学员履行应尽的义务。

承诺单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(此处需加盖公章）

年 月 日