附件3

**[自愿放弃声明](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/附件二：全国人大机关放弃声明.doc)**

国家卫生健康委统计信息中心：

本人 ，身份证号： ，报考 岗位，已进入该岗位 名单。现因个人原因，自愿放弃参加，特此声明。

联系电话：

签名（考生本人手写）：

2024年 月 日

身份证复印件粘贴处