附件1

放弃公开选聘资格的申请

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本信息 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月  （XX岁） |  |
| 现任职单位 |  | | 现任职部门/岗位 |  | |
| 自愿放弃公开选聘资格申请 | | | | | |
| 本人承诺 | 本人自愿申请不参与本次公开选聘，承诺服从科工集团后续的岗位、职级、待遇等安排。  签字：  日期： | | | | |
| 单位负责人 | 签字：  日期： | | | | |
| 集团人力审核意见 | 签字：  日期： | | | | |
| 集团分管领导审核 | 签字（盖章）：  日期： | | | | |
| 集团人力分管领导 意见 | 签字（盖章）：  日期： | | | | |
| 集团总经理意见 | 签字（盖章）：  日期： | | | | |
| 集团董事长意见 | 签字（盖章）：  日期： | | | | |