曲靖市麒麟区2024年部分事业单位委托公开遴选 工作人员自愿放弃资格复审申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 |  | 准考证号 |  |
| 遴选单位主管部门 |  |
| 遴选单位 |  | 遴选岗位 |  |
| 放弃资格复审的申请和事由 |    申请人签名（按手印）： 年 月 日 |
| 遴选单位意见 | 签章：  年 月 日 | 遴选单位主管部门意见 | 签章：  年 月 日 |