附件4

昆明市2024—2025年度西部计划地方项目志愿者 招募放弃申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 报考岗位 | 昆明市 县（市）区 岗位 |
| 岗位编码 |  | 服务类别 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 放弃原因 | 因  ，本人自愿放弃参加 及后续招募环节，一切后果本人负责。 签字（按手印）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：**1.考生需放弃招募资格的，填写申请表后扫描后发送到市项目办邮箱kmsxbjhxmb@163.com。**

**2.邮件主题及本申请表文档名字请写明：放弃招募+意向区县+本人姓名。**