附件2：

放弃考察体检资格声明

济南市莱芜区教育和体育局：

本人×××（姓名），身份证号码：×××，报考×××（招聘机关及用人单位）的×××（报考职位），已进入考察体检范围，现本人自愿放弃考察体检资格。

特此声明。

手机号:××× 签名（考生手写）：

日期： 年 月 日

身份证放置拍照处

注：请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后发送至招聘机关公务邮lwjtjjszp@jn.shandong.cn。