

附件 2

放弃资格复审声明

:

本人_____，身份证号码：_____，报考岗位_____，
岗位代码：_____，已进入该岗位资格复审范围。现因个人原因，自愿放弃参加资格复审，特此声明。

联系电话：

签名：

日期：

身份证正面	身份证反面
-------	-------