自愿放弃体测资格声明

塔河县公安局补充招聘警务辅助人员工作领导小组:

姓名 ：

身份证号：

报考岗位 ：

现因个人原因，自愿放弃参加体测，特此声明。

联系电话：

签名（考生本人手写并加盖手印）：

日 期 ：