附件2

自愿放弃考察声明

本人姓名： ，身份证号： ，报考岗位： ，面试资格确认序号： ，本人参加了2024年新安县引进研究生学历人才招聘，经过面试并通过体检，现因个人原因，自愿放弃考察资格。

特此声明。

本人签名（按手印）：

 日 期： 2024年　月　日