自愿放弃马关县2020年专项招聘基础教育学校教师考察、体检承诺书

马关县教育体育局：

姓名： ，性别： ，民族： ，

身份证号码： ，准考证号：

本人参加马关县2020年专项招聘基础教育学校教师招聘考

试且已通过笔试、面试环节。现因

 ，本人决定放弃考察、体检资格。

 承诺人： （本人手写签名并按手印）

 年 月 日

注：承诺人下载本承诺书打印填写相关栏目，本人签字按手印，以照片形式回传给分管招聘业务的老师。