2020年扎兰屯市事业单位公开招聘

卫生专业技术人员(乡镇卫生院空岗补员)

自动放弃确认单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 自动放弃原因 | 我本人符合2020年扎兰屯市事业单位公开招聘卫生专业技术人员(乡镇卫生院空岗补员)补录岗位条件要求,但是由于个人    原因,自动放弃此次补录岗位机会,特此确认。  考生确认签字：  确认时间： 年 月 日 | | |
| 牙  牙扎兰屯市事业单位公开招聘卫生专业技术人员领导小组意见  见 | 2020年7月3日 | | |