放 弃 声 明

本人 ，性别 ，身份证号： ，申报 区大学生社区工作者 （A/B/C/D）岗位，因

原因，自愿放弃石家庄市2020年大学生社区工作者招聘资格，因此产生的后果由本人承担。

本人签字：

年 月 日

**说明**：《放弃声明》需本人手填或手抄后，在资格审查时将纸质版上交工作人员。