附件2

放弃体检资格声明

平潭综合实验区社会事业局：

本人XXX，身份证号：XXXXXX，报考XXXXXX（招聘单位）XXXXXX岗位，已进入该招聘岗位体检名单。现因个人原因，自愿放弃参加体检，特此声明。

联系电话：

 签名（考生本人手写盖手印）：

日期：

（**此声明直接填写在身份证复印件空白处**）