附件4

××自愿放弃考察说明

本人××，性别，身份证号××××××××××，报考的×××单位×××岗位，于2021年5月23日通过2020年山亭区人民医院引进急需紧缺专业技术人员面试，进入考察范围。由于××××原因，本人自愿放弃考察资格。

申请人签名：

（加按红手印）

2021年 月 日