**江西省“三支一扶”人员招募放弃申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 毕业院校 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 专　业 |  |
| 报考岗位所属地区 | 州（市）     　 县（区）   　  乡（镇、街道办） | | | | |
| 报考单位名称 |  | | | | |
| 岗位代码 |  | | | 服务类别 |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 放弃 原因 | 因                                                                                            ，本人自愿放弃参加                               及后续招募环节。  签名（手印）： 年　　月　　日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |