附件2：

**放弃资格声明**

**（范本）**

本人×××（姓名），身份证号码：×××，准考证号码：×××，报考×××（招聘单位）的×××（报考岗位），已进入考察体检范围人选，现本人自愿放弃选聘资格。

特此声明。

手机号:××× 签 名：（考生本人手写）

日 期: 年 月 日

身份证正面放置拍照处

注：请考生将本人签字后的《放弃资格声明》拍照后发送至邮箱sdqcgk@126.com，招聘机关届时将根据本人提供的手机联系本人进行确认。为保障本人权益，请考生注意接听。