附件2

放弃资格复审声明

文水县部分事业单位公开招聘工作人员领导组办公室：

本人 ，身份证号码： ，报考单位 ，报考职位： ，已进入资格复审范围。现因个人原因，自愿放弃参加资格复审，特此声明。

联系电话：

签名：

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面 | 身份证反面 |

日期：