附件2

放弃声明

XXXXXX（招聘单位名称）：

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

联系电话：

签名：

（考生本人手写并加盖手印） 日期：

（粘贴身份证复印件）