

附件 2

## 放弃声明

本人 \_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，报名  
序号：\_\_\_\_\_，报考 \_\_\_\_\_ 单位 \_\_\_\_\_ 岗位，  
进入考察和资格复审人员范围。现因 \_\_\_\_\_ 原因，自  
愿放弃本次考察和资格复审及后续程序，特此声明。

签名：（手写并按手印）

年 月 日

（此声明按要求填写完整后，请将扫描件或拍照发送到邮箱：  
gxzgbrs@163.com）