

附件 3

## 放弃资格复审声明

兰州新区教育体育局（教育考试院）：

本人\_\_\_\_\_，身份证号  
码：\_\_\_\_\_，报考\_\_\_\_\_，已  
进入该岗位资格复审范围。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)

签 名：(本人手

日 期：

身份证正面	身份证反面
-------	-------

