云南省西部计划地方项目志愿者招募放弃申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | 专　业 |  |
| 报考岗位所属地区 |  州（市） 　 县（区） |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 放弃原因 |  因  ，本人自愿放弃参加 及后续招募环节。 签名（手印）：年　　月　　日 |
| 备注 |   |

注：放弃招募资格的，必须提前2天向所报考岗位的县市提交《云南省西部计划地方项目志愿者招募放弃申请表》。