附件3

自动放弃资格审核承诺书

北京大学第三医院崇礼院区：

本人：\*\*\*，性别：\*，民族：\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*。于2023年6月18日参加北京大学第三医院崇礼院区2023年公开招聘事业单位工作人员考试，报考单位：XXXXXX，报考岗位：XXXX，准考证号：XXXX，现已进入资格审核阶段。因个人原因自愿放弃此次资格审核机会，由此产生的后果由本人承担。

承诺人：（签名，手印）

2023年 月 日