附件3:

放弃声明

海阳市卫生健康局：

本人XX X,身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX,准考证号：XXXXXXXXXX,报考XX 职位,面试成绩为 ，总成绩排名 ,现本人自愿放弃参加体检（可说明放弃考试原因）。

|  |  |
| --- | --- |
| （身份证正面复印件） | （身份证反面复印件） |

考生签名 ：

(姓名上按考生右手食指指印)

2023年\*\*月\*\*日