附件

自愿放弃承诺书

本人×××，身份证号：×××，报考2024年第九师白杨市大学生乡村医生招聘工作人员考试，×××（填写岗位代码）岗位，经报名、资格审核、笔试，现已进入面试环节，但因个人原因，本人自愿放弃面试，退出此次招聘，所产生后果由本人自行承担。

以上内容是本人真实意愿，特此承诺。

签名（考生本人手写、按手印）:

日期:2024年3月 日

注：请将本人身份证和放弃承诺书一并扫描或拍照后发送至784535404@qq.com。