附件3：

放弃资格声明书

本人姓名： ，身份证号码： ，准考证号： ，参加2024年福建江夏学院公开招聘工作人员考试，报考 （岗位名称）岗位。笔试成绩 ，排名 ，现因 原因，本人自愿放弃此次公开招聘考试的 （面试、体检、考察、聘用）资格，并愿意承担由此引发的相应后果。

**考生姓名（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_（按拇指指纹手印）**

**\_\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日**

**联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

附：身份证复印件（签名按手印）