附件4

自愿放弃考察体检声明

本人 ，性别 ，身份证号 ，报考的 单位 岗位，参加2024年度滕州市事业单位初级综合类岗位公开招聘笔试、面试，并进入考察体检范围。由于 原因，本人自愿放弃考察体检资格。

**放置身份证处**

**(正反面)**

申请人签名：（加按红手印）

2024年 月 日