附件

云南省西部计划地方项目志愿者招募放弃申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  | | 专　业 |  |
| 报考岗位所属地区 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 放弃  原因 | 因  ，本人自愿放弃参加 及后续招募环节。  签名（手印）：  年　　月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：1.进入体检名单人员若放弃体检、招募资格等，必须提前2天，将此申请表签字、按手印扫描提交至相关县（区）项目办邮箱并报备，详情请电话咨询各县（区）项目办；

2.邮件主题及本申请表文档名字请写明：放弃招募+意向区县+本人姓名。