**附件3**

|  |
| --- |
| **身份证正面** |

放弃声明

本人XXX，身份证号码xxxxxxxxxxxxxxxxxx，自愿放弃2024年上半年宁德市事业单位公开招聘工作人员考试，xxx（岗位代码）， xxxx（具体什么单位名称）。

特此声明，后果自负。

xxx （姓名要手写） （指纹）

2024年x月x 日

|  |
| --- |
| **身份证反面** |