**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** |  |
| **身份证号码** |  | | | | | |
| **报考岗位所属地区** | **州（市） 　 县（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：放弃招募资格的，必须提前2天向所报考岗位的县市提交《云南省西部计划地方项目志愿者招募放弃申请表》。