附件3

放弃声明

本人 ，身份证号： ，准考证号： 　，报考2024年薛城区事业单位公开招聘工作人员（综合类），岗位代码 ，招聘单位 ，笔试、面试、考察已通过，进入体检人员范围。现因 原因，自愿放弃本次体检资格，后果自负。

特此声明。

签名（手写并按手印）：

2024年 月 日

|  |
| --- |
| **放置身份证处**  **(正反面)** |

（此声明按要求填写完整后，将身份证正面、反面清晰图像放置在方框内，将扫描件或照片发送到邮箱：xcrssyrs＠zz.shandong.com，邮件名称为“姓名+岗位名称”。纸质版送交薛城区人社局事业单位人事管理室）