附件2

自愿放弃资格复审承诺书

本人 ，性别： ，民族 ，籍贯： ，身份证号： ， 年 月毕业于 （毕业学校及专业）。2024年5月，本人参加了云南省2024年社区（村）基层治理专干招聘考试，报考 岗位，笔试成绩 分，因 ，本人自愿放弃资格复审，由此产生的后果由本人承担。

 承诺人（捺印）：

 年 月 日