附件2

放弃声明

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXX，报名序号：XXXXXX，报考枣庄市薛城区2024年青年人才优选综合管理X岗位，并进入体检人员范围。现因XXXXXX原因，自愿放弃本次体检资格及后续程序，特此声明。

签名：（手写并按手印）

年 月 日

（此声明按要求填写完整后，请将扫描件或拍照发送到邮箱：zzb4412086@zz.shandong.cn）