附件2：

放弃资格复审声明

秦皇岛市九龙山医院2025年公开选聘工作人员审核组 ：

本人 ，身份证号： ；报考岗位 ，已进入该岗位资格复审范围。现因个人原因，经慎重考虑，自愿放弃参加资格复审及后续招聘程序，因此造成的一切后果由本人自行承担。

以上内容是本人真实意愿，特此申请。

申请人签名：

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面 | 身份证反面 |

日期：

联系电话：