附件2

放弃事业单位体检资格声明

本人 ，身份证号： ，在绥化市2025年度“市委书记进校园”事业单位直接面试岗位考试中报考 （招聘单位） ， （招聘岗位及代码），已进入该岗位考察、体检人员名单。现因

原因，自愿放弃考察、体检资格，一切后果由我本人承担。

特此声明。

联系电话:

签名（本人亲笔手写，并按手印）

2025年 月 日