附件2

放弃声明

本人 ，身份证号： ，报名序号： ，报考 单位 岗位，进入考察和资格复审人员范围。现因 原因，自愿放弃本次考察和资格复审及后续程序，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：gxzgbrs@163.com）