附件2

放弃资格复审声明

XX单位：

本人 ，身份证号码： ，报考职位 ，职位代码： ，已进入该职位资格复审范围。现因个人原因，自愿放弃参加资格审查，特此声明。

联系电话：

签名：（打印签字）

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

日期： 年 月 日