

附件 3

放弃声明

本人_____，性别___，身份证号_____，
参加 2024 年河南省（三门峡市）事业单位公开招聘联考，
报考单位：_____，岗位代码_____。现
因个人原因放弃体检资格。

由此产生的一切后果由本人自负。

姓名：_____（摁手印）

_____年___月___日