附件3

××自愿放弃考察体检声明

本人××，性别×，身份证号××××××××××，报考的×××岗位，参加2021年滕州市事业单位公开招聘笔试、面试，并进入考察体检范围。由于××××原因，本人自愿放弃考察体检资格。

申请人签名：

（加按红手印）

2021年 月 日