附件2

自愿放弃体检声明

本人姓名： ，身份证号： ，报考岗位： ，面试资格确认编号： ，现因个人原因自愿放弃涧西区2023年引进研究生学历人才体检。

考生签名： （手写）

 日 期： 年 月 日