附件2

自愿放弃体能测评说明

本人 ，身份证号： ，准考证号： ，参加2024年度广西公务员（人民警察）录用考试，报考（ 单位 职位，职位代码为 ）。于

年 月 日接到体能测评公告通知，现因（ 原因）自愿放弃体能测评。

 特此说明。

 考生本人签名：

年 月 日