曲靖市麒麟区2024年部分事业单位委托公开遴选 工作人员自愿放弃资格复审申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | 贴照片处 |
| 身份证号 | |  | | | 准考证号 | | |  | | | |
| 遴选单位主管部门 | | |  | | | | | | | | |
| 遴选单位 | |  | | | | | 遴选岗位 | | |  | | |
| 放弃资格复审的申请和事由 | | 申请人签名（按手印）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 遴选单位意见 | | 签章：    年 月 日 | | | | 遴选单位主管部门意见 | | | 签章：    年 月 日 | | | |