附件2：

放弃资格声明书

哈尔滨市城市管理局：

本人： ，身份证号码： ，参加2024年度“丁香人才周”（春季）哈尔滨市城市管理局所属事业单位引才招聘考试，报考的职位是 ，已进入该职位体检环节。现因个人原因，自愿放弃体检资格。

特此声明。

签名（考生本人手写并按手印）：

联系方式：

备用联系方式：

年 月 日