附件3

放弃声明

本人 ，身份证号： ，报考2024年薛城区人民医院急需紧缺人才招聘 岗位，面试已通过，进入体检人员范围。现因 原因，自愿放弃本次体检资格，后果自负。

特此声明。

签名（手写并按手印）：

2024年 月 日

|  |
| --- |
| **放置身份证处** |

（此声明按要求填写完整后，将扫描件或照片发送到邮箱：xcqrmyyzp@163.com，邮件名称为“姓名+岗位名称”。）