

## 附件 3

# 放弃声明

本人\_\_\_\_\_，性别\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_，  
参加 2024 年河南省（三门峡市）事业单位公开招聘联考，  
报考单位：\_\_\_\_\_，岗位代码\_\_\_\_\_。现  
因个人原因放弃体检资格。

由此产生的一切后果由本人自负。

姓名：\_\_\_\_\_（摁手印）

\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日