

附件 2:

自愿放弃复审资格声明

本人_____，身份证号：_____，参加
2026 年满洲里市事业单位公开招聘工作人员考试，报考单位：
_____，报考岗位：_____。现
已进入资格复审范围，因个人原因自愿放弃复审资格和后续
环节资格。

特此声明

注：以上横线部分需考生本人手写。

声明人：

(考生本人手写签名并按手印)

联系电话：

年 月 日

(联系电话及年月日手写)