附件3

自愿放弃资格复审声明

北京市西城区人力资源和社会保障局：

本人 ，身份证号码： ，报考2024年北京市西城区事业单位“选培生”公开招聘考试，报考岗位选培生 岗，已进入该岗位资格复审范围。现因个人原因，自愿放弃参加资格复审，特此声明。

联系电话（手机）：

签 名：

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面 | 身份证反面 |

日 期：