附件2

放弃声明

本人 ，身份证号： ，报名序号： ，报考枣庄市峄城区2025年青年人才优选综合管理 岗位，进入体检人员范围。现因 原因，自愿放弃本次体检资格及后续程序。

特此声明。

签名（手写并按手印）：

年 月 日

（此声明按要求填写完整后，请将扫描件或拍照发送到邮箱：yichengrcb@163.com）