附件1

**放弃资格复审声明**

姓名： ，性别： ， 身份证号： ，联系电话： 。本人报考盐边县2020年县属事业单位公开考试招聘工作人员考试，报考单位：

（岗位代码： ）。现已进入资格复审环节，因

 （填写原因），自愿放弃资格复审。

声明人：

时 间：