附件3

放弃资格复审声明

我叫\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（原因），本人自愿放弃2024年度青州市属国有企业公开招聘工作人员资格复审。

特此声明。

 考生签字：（本人签字并按手印）

 年 月 日