

附件 2

放弃资格复审声明

济南高新区管委会教育文体部：

本人×××（姓名），身份证号码：×××，报考×××（报考岗位），已进入该岗位资格复审范围。现本人自愿放弃资格复审资格。

特此声明。

手机号：×××

签 名（考生本人手写）：

日期： 年 月 日

身份证放置拍照处

注：请考生将本人签字后的《放弃资格复审声明》拍照后发送至指定邮箱 gxqzp2021@163.com。