

# 2022年乐东黎族自治县公开招聘卫健系统专业技术人员放弃体检声明书

本人\_\_\_\_\_（姓名），身份证号：\_\_\_\_\_，  
准考证号为\_\_\_\_\_，  
报考“2022年乐东黎族自治县公开招聘卫健系统专业技术人员”  
\_\_\_\_\_岗位，  
已入围该岗位体检人员名单，现因\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_原因，自愿放弃体检资格。

特此声明。

考生：

（本人亲笔签名按手印）

年 月 日