**自愿放弃资格复审承诺书**

朔州市市直事业单位公开招聘领导组：

 本人\*\*\*（身份证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*），报名参加朔州市市直事业单位2024年公开招聘考试，已知悉招聘考试各环节公告内容。现由于\*\*\*\*\*原因，自愿放弃参加\*\*\*岗位资格复审及后续环节，由此产生的一切后果，由本人自行承担。特此声明。

 声明人：\*\*\*

 年 月 日