附件2

自愿放弃体检申请（模板）

姓 名：

身份证号：

考试名称：锡林郭勒职业学院2024年公开招聘专业技术人员

报考岗位：

联系电话：

因 原因自愿放弃本次公开招聘体检资格。

考生签字（必须为手签）：

日期：