附件

老城区2022年引进高层次人才

自愿放弃递补体检声明

考生姓名： ，身份证号： ，报考岗位： ，现因个人原因不能参加递补体检，自愿放弃老城区2022年引进高层次人才递补体检。

考生签名： （手写）

日 期： 年 月 日