附件2

放弃资格复审承诺书

中共中卫市沙坡头区委社会工作部：

本人 ，身份证号码： ，准考证号： ，岗位代码： ，已进入该岗位资格复审范围。现因个人原因，自愿放弃参加资格复审，由此造成的后果自负。

联系电话：

签名（手印）：

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面 | 身份证反面 |

日期：