附件2

察北管理区2024年事业单位公开招聘

工作人员自动放弃资格审核承诺书

察北管理区人力资源和社会保障局：

本人：\*\*\*，性别：\*，民族：\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*。于2024年8月xx日参加察北管理区2024年事业单位公开招聘工作人员考试，报考单位：XXXXXX，报考岗位：XXXX，准考证号：XXXX，现已进入资格审核阶段。因个人原因自愿放弃此次资格审核机会，由此产生的后果由本人承担。

承诺人：（签名，手印）

2024年 月 日