附件4：

巴彦淖尔市教育系统2025年中小学教师

公开招聘自愿放弃资格复审声明

（招聘单位主管部门）：

本人（姓名） ，身份证号码： ，招聘单位： ，招聘岗位： ，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，特此声明。

联系电话：（手机号码）

（注：经本人手写签字后，拍照或扫描以电子格式连同手持《放弃资格复审声明》照片一并发送至用人单位邮箱，蓝色字体打印时需删除）

考生签名（按手印）：

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

2025年 月 日