附件2：

放弃资格复审声明

鄂州葛店经开区城乡融合发展局：

本人 ，身份证号码 ，参加鄂州葛店经开区2025年自主公开招聘义务教育学校教师考试，报考岗位名称： ，报考学段学科名称： ，现已进入该岗位资格复审，因 原因，自愿放弃参加资格复审，特此声明。

联系电话：



签名：（手写签名并按手印）

日期：

注：报考岗位名称：地方自主招聘农村教师岗/报考学段学科名称：例：初中语文