附件3

放弃体检资格声明

开鲁县人社局：

本人 ，身份证号码： ，报考单位 ，报考岗位 ，已进入开鲁县教体系统2025年公开招聘教师考试体检环节。现因 原因，自愿放弃参加体检，特此声明。

 联系电话：

签名：

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

日期：