附件2

[放弃公务员体检及录用资格声明](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/%E9%99%84%E4%BB%B6%E4%BA%8C%EF%BC%9A%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E5%A4%A7%E6%9C%BA%E5%85%B3%E6%94%BE%E5%BC%83%E5%A3%B0%E6%98%8E.doc)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*（招录单位）：

本人 ，身份证号： ，在2019年山东省公务员招考中报考（招录单位）（招考职位），已进入该职位体检人员名单。现因

原因，自愿放弃参加体检，并放弃公务员录用资格，一切后果由我本人承担。

特此声明。

联系电话：

签名（本人亲笔手写，并按手印）

2019年 7 月 日

身份证复印件粘贴处

（未粘贴身份证复印件的无效）