附件2

以下材料均需本人手写：

# 考生放弃声明

本人XXX，身份证号：XXX，参加天津市宁河区2023年度大学生乡村医生专项招聘考试，报考XXX岗位，因个人原因自愿放弃体检资格，不进入下一招聘环节，特此声明。

考生签字（按手印）：

2024年X月X日