附件：

以下材料均需本人手写：

# 考生放弃声明

本人XXX，身份证号：XXX，参加西青区卫健委2024年事业单位公开招聘工作人员招聘，报考天津市西青区XXX单位，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