附件5

放弃声明

本人（姓名）： ，身份证号： ，参加宁夏回族自治区2024年事业单位公开招聘

 岗位，岗位代码 。于2024年5月 日收到资格复审通知，现因

 原因，自愿放弃宁夏回族自治区2024年事业单位公开招聘资格复审。以上陈述属实，产生的一切后果由本人承担。（本人联系方式： ）

 签字（捺印）：

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 粘贴身份证复印件正面 | 粘贴身份证复印件反面 |