附件1：

**放弃体检资格声明**

**（范本）**

本人×××（姓名），身份证号码：×××，准考证号码：×××，报考×××（岗位）的×××（意向街道），笔试成绩为×××分，最终面试成绩×××分，总成绩×××分，已确定为进入体检人选，现本人自愿放弃参加体检资格。

特此声明。

手机号:××× 签 名

（考生本人手写并按手印）：

日 期： 年 月 日

身份证人像一面放置此处拍照

注：请考生将本人签字后的《放弃体检资格声明》拍照后发送至邮箱：bangdezhaopin2008@163.com，届时将根据本人提供的手机联系本人进行确认。为保障本人权益，请考生注意接听。