

附件4

中卫市城市医疗集团总院2026年自主公开招聘 备案人员资格复审放弃声明（模板）

本人 _____，身份证号： _____，报考中卫市城市
医疗集团总院 2026 年自主公开招聘备案人员，岗位名称：
岗位代码： _____，已进入面试资格复审阶段，现因
（写明原因），自愿放弃该岗位，特此声明！

本人签名（按手印）：

联系电话：

确认放弃时间：2026 年 6 月 日

身份证正、反面粘贴处	
身份证正面	身份证反面