附件3：

自愿放弃考试资格声明

汉中市中医医院：

本人姓名 ，身份证号 ，参加

汉中市中医医院2023年下半年公开招聘，报考汉中市中医医院 专业岗位，岗位代码为 。现因个人原因，自愿放弃本次考试资格，特此声明。

联系电话：

本人签字：

日 期：

身份证正面 身份证背面

粘贴处 粘贴处