附件3：

曲靖市委党校2024年青年人才专项引进

自愿放弃资格复审申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | 贴  照  片  处 | |
| 身份证号 |  | 准考证号 | | |  | | | |
| 报考单位主管部门 |  | 报考单位 | |  | | | | |
| 考生联系电话 |  | 报考岗位 | |  | | | | 部门代码 | | 岗位代码 |
|  | |  |
| 放弃资格复审的申请和事由 | 申请人签名（按手印）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 招聘单位  意见 | 签章：    年 月 日 | | 招聘  单位  主管  部门  意见 | | | 签章：    年 月 日 | | | | |

**备注：1、进入资格复审的报考人员自愿放弃资格复审的，必须在资格复审开始前3天向曲靖市委党校提交《自愿放弃资格复审申请表》（签名按手印），否则将被视为违纪人员，记入事业单位公开招聘应聘人员诚信档案库，五年内禁考。2、同时提交个人身份证正反面扫描件。**