附件5：

放弃资格复审声明

本人 ，身份证号码： ，联系电话： ，参加滁州市2024年度考试录用公务员考试，报考单位： ，职位代码： ，准考证号： 。现已进入该职位资格复审阶段，因个人原因，自愿放弃参加资格复审和后续考录环节，特此声明。

签名（手写）：

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面 | 身份证反面 |

日期： 年 月 日