

附件2:

放弃体检声明书

曲靖师范学院:

本人姓名:

性 别:

身份证号:

报考岗位:

本人已通过资格初审、笔试、资格复审、面试、考察环节，现进入体检环节，因_____原因，本人自愿放弃体检。

特此声明。

声明人（亲笔签名并按手印）:

年 月 日

备注：此表下载打印后，表中的个人信息（姓名、性别、身份证号、报考岗位、放弃原因、落款签名和落款日期）均须考生本人手工填写，并在声明人签名处按手印，打印无效。