附件5

放弃资格复审声明

 本人 ，身份证号码： ，参加安徽省2024年度考试录用公务员考试，报考 （单位） （职位），职位代码： ，准考证号： ，已进入该职位资格复审范围。现因个人原因，自愿放弃参加资格复审，特此声明。

 联系电话：

签名：

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

日期：