附件

放 弃 资 格 复 审 承 诺 书

剑川县教育体育局：

我是考生           ， 身份证号                    ，本人在参加剑川县2024年特岗教师招聘工作人员考试中，报考了              岗位，笔试总分为        分，已进入该岗位资格复审。现因                                      ，不能按时参加资格复审，自愿放弃参加资格复审及面试等后续招聘程序资格，并承诺愿意承担由于放弃资格复审资格给本人带来的在此次招聘中的后果。

考生（签名）：

年   月   日