

# 曲靖市 2025 年事业单位委托公开招聘工作人员 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		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：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 天向市直事业单位主管部门或各县（市、区）人力资源和社会保障局提交《自愿放弃资格复审申请表》（必须按该表格式内容填写），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。