附件2

自动放弃资格审核承诺书

康保县冀众人力资源有限公司：

本人：\*\*\*，性别：\*，民族：\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*。于2024年7月18日参加2024年康保县怡安康城管理委员会、机关事务管理中心公开招聘劳务派遣工作人员考试，报考岗位代码：XXXX，准考证号：XXXX，现已进入资格审核阶段。因个人原因自愿放弃此次资格审核机会，由此产生的后果由本人承担。

承诺人：（签名，手印）

2024年 月 日