附件5

东平县2024年度县属国有企业公开招聘工作人员自动放弃资格审查承诺书

 XXXXXX 公司：

本人：\*\*\*，性别：\*，民族：\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*。我报名参加东平县2024年度县属国有企业公开招聘工作人员考试，报考单位：XXXXXX，报考岗位：XXXX，准考证号：XXXX，现已进入资格审查阶段。因个人原因自愿放弃此次资格审查机会，由此产生的后果由本人承担。

承诺人：（签名，手印）

 年 月 日