附件3：

放弃应聘资格说明

本人　　　　　，身份证号　　　　　 ，报考单位　　 ，为2024年林口县公开招聘社区工作者应聘人员。**本人承诺：**自愿放弃林口县公开招聘社区工作者资格，不再参与后续所有环节，由此造成的所有后果由本人承担。

承诺人：（签字）

 （指印）