附件4

关于放弃2022重庆英才大会事业单位考核招聘紧缺高层次人才资格复审的函

重庆市公共卫生医疗救治中心：

本人\*\*\*，身份证号码511003\*\*\*。根据《2022重庆英才大会事业单位考核招聘紧缺高层次人才公告》以及《关于2022重庆英才大会事业单位考核招聘紧缺高层次人才面试工作的实施方案》要求，本人应于2023年1月4日-1月5日（周三、周四，上午8:30-12:00，下午2:00-5:00）参加此次考核招聘资格复审。

现因本人原因，自愿放弃此次考核招聘资格复审，由此产生的一切后果，均由本人承担。

此函。

考生签名（按右手大拇指手印）：

考生联系电话：

2023年1月4日

说明：将此模板打印后，由考生本人签名，并按考生右手大拇指手印，扫描后发至gz65238569@163.com，扫描件和邮件主题均为：“放弃资格复审+2022重庆英才大会事业单位考核招聘紧缺高层次人才+应聘岗位名称+姓名+手机号”