附件3：

放弃现场资格确认承诺书

本人 ，身份证号 ，报考单位 ，岗位代码 ，为黑河市2024年上半年事业单位公开招聘工作人员五大连池市拟进入面试人员。**本人承诺：**自愿放弃黑河市2024年上半年事业单位公开招聘工作人员五大连池市拟进入面试人员现场资格审查，不再参与后续所有环节，由此造成所有后果由本人承担。

 承诺人签字：（手写）

 （指印）

 2024年 月 日