附件3

中山大学中山眼科中心海南眼科医院

（海南省眼科医院）

2024年公开招聘工作人员放弃体检声明书

本人 （姓名），身份证号： ，报考“中山大学中山眼科中心海南眼科医院（海南省眼科医院）2024年公开招聘工作人员” 岗位，已入围该岗位体检人员名单，现因 原因，自愿放弃体检资格。

特此声明。

考生：

（本人亲笔签名按手印） 年 月 日