**附件：**

**放弃体检声明**

**德州天衢建设发展集团有限公司：**

**本人×××（姓名），身份证号码：×××，报考×××（报考岗位），已进入该岗位体检范围。现本人自愿放弃体检资格。**

**特此声明。**

**手机号:××× 签 名（考生本人手写）：**

**日 期： 年 月 日**

身份证放置拍照处

**注：请考生将本人签字后的《放弃体检声明》拍照后发送至指定邮箱。**