附件3

自愿放弃资格复审承诺书

本人姓名 ，性别 ，身份证号 ，于 年 月报名参加海南省药品监督管理局直属单位公开招聘事业编制2024年应届高校毕业生考核，报考了 （报考单位）的 （职位代码及名称），现资格初审已通过，进入资格复审环节。

现因 原因，经本人慎重考虑,自愿放弃资格复审、考核等后续招聘环节，由此产生的一切后果由本人承担。

特此承诺。

承诺人（手写签字按手印）：

2024年 月 日

备注：承诺书控制在一页内打印