

附件 2

放弃承诺书

本人_____，身份证号_____，
自愿放弃常熟市 2024 年教育系统公开选聘优秀毕业生(第二 批)
中_____岗位（招聘岗位代码：_____）的资
格复审及课堂教学能力考核资格，后果自负。

承 诺 人：

时 间：20 年 月 日

联系电话：

身份证放置处
(人像面朝上)