**放弃体检资格声明**

国家税务总局内蒙古自治区税务局：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，报考XX职位（职位代码XXXXXXXXX），已进入该职位体检人员名单。现因个人原因，自愿放弃体检资格，特此声明。

联系电话：XXXXXXXXXXX

姓名（考生本人手写签名）：

日期：

身份证复印件或照片

（正面）

身份证复印件或照片

（背面）