（以下内容由考生本人手写）

自愿放弃岗位承诺书

本人XXX，性别XX，年龄XX岁，身份证号\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，于2025年XX月XX日报名参加枣庄市薛城区卫生健康系统公开招聘XX单位XX岗位。经本人慎重考虑，本人自愿主动放弃该岗位的考试，并自愿承担由此造成的一切后果。

以上内容是本人真实意愿，特此承诺。

 承诺人：（签名按手印）
 年 月 日