附件2

怀来县2025年硕博人才引进

自愿放弃承诺书

怀来县委人才工作领导小组办公室：

本人\*\*\*（性别：\*，民族：\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*)已报名参加怀来县2025年硕博人才引进，报考XXX单位（填写：事业单位名称）XXX（填写：岗位代码）岗位。因个人原因，本人自愿放弃本次人才引进，由此产生的后果由本人承担。

承诺人：（手写签名，捺手印）

2025年 月 日