附件:

放弃专业测评资格声明

浙江省辐射环境监测站：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，报考XXXX岗位，并已进入该岗位专业测评名单。现因个人原因，自愿放弃专业测评资格，特此声明。

联系电话：

考生（考生本人手写签名）：

日期：