

附件 3

放弃声明

广西壮族自治区戒毒管理局：

本人_____，身份证号_____，
笔试准考证号_____，电话号码_____，
报考 2025 年司法行政戒毒系统_____戒毒所_____职
位，职位代码_____。现因_____原
因，无法参加 2025 年____月____日自治区戒毒管理局组织的
_____环节。经考虑，自愿放弃_____资格。

特此声明。

身份证正面

身份证反面

签名：_____（按手印）

2025 年 月 日