放弃体能测评声明

本人XXX，身份证号XXXXXXXXXXXXXXXXXX，在内蒙古自治区党政群机关（参公单位）2024年度考试录用公务员中报考XX单位XX职位，已进入该职位体能测评范围。现因个人原因，自愿放弃体能测评资格，特此声明。

联系电话：

姓名（考生本人手写签名）：

日期：

**身份证原件放置处**