附件2

放弃体检考察声明

本人×××（身份证号为：×××××，笔试准考证号为：××××），因××××原因，放弃襄阳高新区2025年中小学教师公开招聘×××（填写“城镇”“农村”或“新机制”）岗×××（填写诸如“小学语文”“初中数学”之类）学科教师岗位的体检和考察。

声明人（签名）：

2025年 月 日