附件3

放弃考试承诺书

考生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手机号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人因个人原因，自愿放弃本次考试，承诺保守本次考试相关秘密、服从考试疫情防控相关要求和处理。

签名（指纹）：

日期：2021年 月 日