放弃录取资格声明

本人 ，因 原因，自愿放弃郑州财税金融职业学院2024年成人高校招生录取资格，一切后果由本人承担。

姓 名： \*\*\*

考 生 号：2441\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

身份证号： \*\*\*

联系电话： \*\*\*

家长电话： \*\*\*

 家长签字：（签字并按手印）

 学生签字：（签字并按手印）

202 年 月 日