附件：

放弃面试资格声明

本人姓名： ，身份证号码： ， 报考单位： ，报考岗位 为： ，联系电话： ，已进入 该岗位面试阶段。现因 原因，

自愿放弃面试资格，特此声明。

签 名（考生签字并按手印）：

日 期：2024 年 月 日

请签字摁印后扫描或拍照发送至 sxxfygspxb@163.com