

自愿放弃面试资格声明

厦门市思明区人力资源和社会保障局：

本人姓名_____，身份证号码：_____，于2020年5月报考厦门市思明所属部分单位公开招聘非在编工作人员（2020年5月）_____岗位，已进入该岗位面试资格复核环节，现因个人原因，自愿放弃本次招聘考试面试资格。

特此声明！

联系电话：_____

身份证正面黏贴处

身份证反面黏贴处

声明人（考生本人签名）：

日期：