**自愿放弃面试资格声明**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（报考单位）：

本人姓名 ，身份证号码 ,于2025年4月报考厦门市思明区部分单位联合招聘非在编工作人员（2025年4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、按手印）：

日期：