附件3

**放弃面试资格声明**

中国红十字会总会人事部：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXX,准考证号：XXXXXXXXX，

公共科目笔试总成绩：XXX，报考XXX职位，已进入该职位面试名单。现因个人原因，自愿放弃面试，特此声明。

 联系电话：XXXXX

 姓名：XXXX

 年 月 日