**附件3**

自愿放弃面试资格声明

本人 ，身份证号 ，报考了2022年五莲县“急需紧缺人才引进行动”医疗卫生类招聘 岗位,已进入该岗位面试范围。现因个人原因，自愿放弃面试资格，由此产生的一切后果由本人承担，特此声明。

附：身份证扫描件

声明人（手写签字）：

联系电话：

2022年12月 日

注：电子邮件于12月19日17:00前发至 wjjrsk@rz.shandong.cn，邮件标题统一写为：“（姓名）自愿放弃面试资格声明”。