附件4

**[放弃面试资格声明](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/%E9%99%84%E4%BB%B6%E4%BA%8C%EF%BC%9A%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E5%A4%A7%E6%9C%BA%E5%85%B3%E6%94%BE%E5%BC%83%E5%A3%B0%E6%98%8E.doc)**

长汀县教育局：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，报考XX职位，已进入该职位面试名单。现因个人原因，自愿放弃面试资格，特此声明。

联系电话（手机）：

姓名（考生本人手写签名）：

日期：2023年3月 日

身份证复印件粘贴处

（此件请扫描PDF格式文件发送至邮箱：ctjyjrsg@126.com）