

附件3:

自愿放弃面试资格声明

_____（报考单位）：

本人姓名_____, 身份证号码_____, 于
2023年_____月报考厦门市思明部分单位联合招聘非在编工作人员（2023年2月）_____（岗位编号）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：