附件3

放弃声明书

本人XXX（姓名）,性别，身份证号码：XXX......，参加2023年柳城县事业单位自主招聘工作人员考试，已入围柳城县XXX(招聘单位名称）XXX（招聘岗位名称）面试。现因个人原因自愿放弃此次面试资格，因此产生的一切后果由本人承担。

特此声明。

 声明人：XXX（姓名，盖手印）

 2023年7月X日