**放弃考察声明**

**（范本）**

济南市莱芜区卫生健康局：

本人×××（姓名），身份证号码：×××，报考×××（招聘机关及用人单位）的×××（报考岗位），已进入考察范围，现本人自愿放弃考察资格。

特此声明。

手机号:×××

签 名（考生本人手写）：

日 期： 年 月 日

身份证放置拍照处

注：[请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后发送至招聘单位公务邮lwrmyy@jn.shandong.cn，](mailto:请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后发送至招聘单位公务邮lwrmyy@jn.shandong.cn。)并及时电话联系0531-78118605。