附件2：

自愿放弃面试资格声明

**金乡县“三支一扶”工作协调管理办公室：**

**本人\_\_\_ \_\_\_，准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，在2023年济宁市选拔招募“三支一扶”高校毕业生考试中报考\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（招募单位）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（招募职位），现已进面试范围。现因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因，自愿放弃本次面试资格，一切后果由我本人承担。**

**特此声明。**

**联系电话：**

**签名（本人亲笔手写，并按手印）**

**2023年 8月 日**

（此处黏贴身份证复印件）