附件7

**[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)**

 ：

本人姓名 ，身份证号： ，报考2023年任城区公开招聘工作人员（卫生类） 单位 岗位，已进入面试前资格审查范围。现因个人原因，自愿放弃面试资格，一切后果由我本人承担。

特此声明。

 考生签名 （手印）：

年 月 日

身份证复印件

（正反面均需复印粘贴，未粘贴身份证复印件的无效）