附件2

放弃面试资格声明

本人\*\*\*，性别：\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，参加了广西藤县2023年乡村振兴村级协理员专项计划招用考试。现因个人原因自愿放弃本次招用考试的面试、体检、招用资格，由此产生的一切后果由本人承担。

特此声明！

声明人： （亲笔签名，并摁右手大拇指印）

手机号码：

2023年10月 日