附件3

**放弃面试资格声明**

本人×××（姓名），身份证号码：×××，准考证号码：×××，参加2024年济南市天桥区村（社区）退役军人专职联络员补充招录考试，笔试成绩为×××分，已进入现场资格审查环节，现因个人原因，本人自愿放弃参加现场资格审查，并放弃面试资格。

特此声明。

手机号:××× 签 名：（考生本人手写）

日 期: 年 月 日

身份证正面放置拍照处

注：请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后发送至邮箱sdqckwt@126.com，招聘机关届时将根据本人提供的手机联系本人进行确认。为保障本人权益，请考生注意接听。