附件：

放弃面试资格声明

济南市莱芜区教育和体育局：

本人×××（姓名），身份证号码：×××，准考证号码：×××，报考×××（招聘单位）的×××（报考岗位），笔试成绩为×××分，已进入该岗位面试范围，现本人自愿放弃参加面试。

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邮箱lwjtjjszp@jn.shandong.cn。招聘单位将联系本人进行确认，为保障本人权益，请考生注意接听。