附件4

**放弃面试资格申请书**

**来凤县人社局、教育局：**

本人 ，性别 ，身份证号码： ，报考来凤县 （岗位类型与学科），取得该岗位笔试总成绩第 名，准考证号码 ，联系电话 ，现因

 原因，自愿放弃该岗位面试资格，并承担一切责任。

申请人手写签名：

2024年 月 日