大理州2024—2025年度大学生志愿服务西部计划地方项目招募放弃面试资格声明

宾川县项目办 ：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，报考大理州2024-2025年度大学生志愿服务西部计划地方项目岗位，已进入该岗位面试名单。现因个人原因，自愿放弃参加面试，特此声明。

联系电话：XXXXXXXXXXX

签名（考生本人手写）：

时间：

身份证复印件粘贴处