

附件 3：

放弃面试资格声明

临邑县教育和体育局事业单位公开招聘工作领导小组办公室：

本人_____，身份证号：_____，
参与 2024 年临邑第一中学公开招聘教师_____岗位公
开招聘，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：

声明人（手写签字）：

2024 年 9 月 1 日

粘贴身份证人像面（照片或复印件）

（请本人手写签字后，将原件送至临邑第一中学行远楼南面一楼，
或扫描图片发送至邮箱 lydyzx@dz.shandong.cn。咨询电话：
0534-4559017 ）