

附 件

## 放弃人力资源社会保障部 \_\_\_\_\_中心\_\_\_\_\_岗位面试的声明

人力资源社会保障部\_\_\_\_\_:

本人\_\_\_\_\_, 身份证号: \_\_\_\_\_,  
报考\_\_\_\_\_岗位(岗位序号\_\_\_\_\_), 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:

签名(考生本人手写):

日期:

身份证复印件粘贴处