

附件 2

自愿放弃面试资格声明

中共厦门市委金融委员会办公室：

本人姓名：_____，身份证号码：_____，
于 2024 年 3 月报名中共厦门市委金融委员会办公室公开招聘的非编辅助岗位，并进入该岗位面试资格复核环节。现因个人原因，自愿放弃本次招聘面试资格。

特此声明！

联系电话：_____

声明人(考生本人签名、按手印)：

日期：