附件3

**放弃面试资格声明**

商河县人力资源和社会保障局：

 本人 ，身份证号码： ，准考证号码： ，报考2024年商河县事业单位综合类岗位公开招聘工作人员 的 ，笔试成绩为 ，已进入该岗位面试范围，现本人自愿放弃参加面试。

特此声明。

联系方式: 签 名：

 日 期: 年 月 日

身份证人像面放置拍照处

注：请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后于2024年7月19日17:00前发送至邮箱shxrsjsyk@jn.shandong.cn，招聘机关届时将根据本人提供的手机号联系本人进行确认。为保障本人权益，请考生注意接听。