附件3

放弃声明

本人XXX，性别X，身份证号XXXX，联系电话XXXXX，参加2024年开封市中医药学校公开招聘工作人员考试，笔试准考证号XXX,岗位代码XX。现因个人原因放弃面试资格，由此产生的一切后果由本人自负。

特此声明。

 姓名：XXX（手写签名，摁指印）

 2025年 XX月XX日

**注：考生签名必须为手写，并加摁指印。**