**附件3**

**放弃面试资格声明（模板）**

本人XX，性别X，身份证号XX，联系电话XX，参加漯河市特招医学院校毕业生招聘，报考单位XX，岗位代码XX。现因个人原因自愿放弃面试资格。

由此产生的一切后果由本人自负。

 姓名：XX（手写签名，摁指印）

 XX年XX月XX日

**附：考生身份证正反面复印件**