附件2：

自愿放弃面试资格声明

**\_\_\_\_\_\_县（市、区）“三支一扶”工作协调管理办公室：**

**本人\_\_\_\_\_\_，准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，在2022年济宁市选拔招募“三支一扶”高校毕业生考试中报考\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（招募单位）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（招募职位），已进入该职位面试人员名单。现因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因，自愿放弃参加面试及面试资格审查，一切后果由我本人承担。**

**特此声明。**

**联系电话：**

**签名（本人亲笔手写，并按手印）**

**2022年 9月 日**

（此处黏贴身份证复印件）