

附件 3

自愿放弃面试资格声明

济宁市任城区教育和体育局：

本人_____，身份证号码：_____，
在 2024 年济宁市任城区事业单位公开招聘工作人员（教育
类）中报考_____（招聘单位）_____（岗
位），现已进入面试人选范围，由于_____原因，
本人自愿放弃面试资格，责任自负。

特此声明。

联系电话：_____

声明人（签字，按手印）：_____

2024 年 6 月 日

（拍照或扫描时此处放置身份证原件正面）