

附件2:

自愿放弃面试资格声明

_____（报考单位）：

本人姓名_____, 身份证号码_____, 于
2023年9月报考厦门市思明区嘉莲街道办事处补充非在编工作人员(2023年9月) _____（岗位编号）岗位，已进入该岗位
面试资格复核环节，现因个人原因，自愿放弃本次招聘考试面试资格。

特此声明！

联系电话：_____

身份证正面黏贴处

身份证反面黏贴处

声明人（考生本人签名、按手印）：

日期：