附件3

放弃面试资格复审声明

本人 ，身份证号： ，报考岗位代码： ，手机号码： 。因个人原因，放弃参加西塞山区2023年度机关事业单位公开招聘工作人员面试资格复审，由此导致的一切后果由本人承担。

特此声明。

签名（手写）：

年 月 日