附件5

**放弃面试资格声明**

×××（报考事业单位或其主管部门**规范名称**）：

本人×××（姓名），身份证号：×××，准考证号：×××，报考×××（主管部门及事业单位）的×××（岗位名称），笔试成绩××分，笔试岗位排名第×名，已进入面试资格审查范围，现本人自愿放弃面试资格。

特此声明。

手机号:××× 签 名：（考生本人手写）

日 期： 年 月 日

身份证放置拍照处

注：请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后发送至招聘单位邮箱（请电话联系招聘单位获取邮箱），招聘单位届时将根据本人提供的手机联系本人进行确认。为保障本人权益，请考生注意接听。