**附件2**

**放弃面试资格声明**

**黑龙江省妇女联合会：**

**本人 ，身份证号 ，现任**

**，参加你单位2024年公开遴选工作人员考试。因个人原因，本人自愿放弃现场资格复审和面试资格。**

**特此声明。**

**考生签名（手写）：**

**2024年 月 日**