附件5

放弃声明书**（样式）**

博白县事业单位公开招聘工作人员领导小组办公室：

本人 ，（男/女）（身份证号： ）参加博白县2024年事业单位公开招聘，报考单位： ，报考岗位： ，因个人原因，现自愿放弃面试资格审核。

特此声明。

承诺人：（手写签字，按手指印）

 2024年 月 日

 此框放本人有效身份证人像面，拍照后上传图片到邮箱：bbrsg8227091@163.com