附件4

**放弃声明**

本人 ，性别 ，身份证号 ，于2024年7月30日参加襄城县公安局2024年招聘警务辅助人员考试，笔试准考证号 。现因个人原因自愿放弃面试资格。

由此产生的一切后果由本人自负。

 考生签名：

 年 月 日

**注：考生签名必须手写，并加摁指印。**