附件3

放弃声明

本人 ，性别 ，民族 ，生于 年 月 日，身份证号码: 。

经过慎重思考，本人确定不参加面试资格确认，自愿放弃进入面试的资格，并承担由此造成的全部后果。

特此声明。

年 月 日