附件2

放弃面试资格声明

林芝市公务员局：

本人 ，性别： ，身份证号： ，报名参加2024年西藏自治区高校毕业生公开考录公务员考试，报考岗位： ，职位代码： ，准考证号： ，已入围面试。现因个人原因自愿放弃参加面试，由此产生的后果由本人承担，特此声明。

联系电话：

 考生姓名（签字，按手印）： 2024年 月 日

本人身份证正反两面复印件粘贴处

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |