**面试资格确认放弃声明**

报考部门 ： 职位名称 ：

部门代码 ： 职位代码 ：

考生姓名 ：

身份证号 ：

本人已进入2024年黑龙江省公安机关人民警察专项招录（齐齐哈尔考区）面试资格确认考生范围，现因个人原因自愿放弃面试资格，特此声明。

联系电话：

签名（本人手写、按手印）：

日 期 ：

此处需附考生身份证正反面复印件：

|  |
| --- |
|  |