附件2

放弃声明

本人 ，身份证号： ，报名序号： ，报考滕州市2024年青年人才优选岗位 ，笔试已通过，进入面试人员范围。现因

 原因，自愿放弃本次面试资格。

特此声明。

签名（手写并按手印）：

年 月 日

（此声明按要求填写完整后，请将扫描件或照片发送到邮箱：tzzzbrcgzs@163.com）