附件1

放弃面试资格声明

（式样）

×××（招录机关）：

 本人×××（姓名），身份证号码：×××，报考2024年度济南市考试录用公务员×××（招录机关及用人单位）的×××（报考职位），准考证号码：×××，笔试成绩为×××分，已入闱该职位面试，现本人自愿放弃参加面试。

特此声明。

手机号:××× 签 名（考生本人手写）：

 日 期： 年 月 日

身份证放置拍照处

注：请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后发送至招录机关，招录机关届时将根据本人提供的手机号联系确认。为保障本人权益，请考生注意接听。