附件2:

放弃面试资格声明

**（样本）**

本人XXX,身份证号XXXXXX，本人参加了2021年自治区医疗保障局直属事业单位面向社会公开招聘工作人员考试，报考XX单位XX岗位，已入围面试资格审查，因个人XXXXX原因，本人自愿放弃面试资格。

声明人：XXX（亲笔签名，并摁右手大拇指印）

手机号码：XXXXXXXXX

特此声明！

 2021年10月 日