附件5

××自愿放弃面试声明

本人××，性别，身份证号××××××××××，于2024年3月通过2024年枣庄市市中区事业单位初级综合类岗位公开招聘工作人员笔试，并进入面试范围。由于××××原因，本人自愿放弃报考的××单位××职位，特申请不再参加面试。

申请人签名：

（加按红手印）

2024年 月 日

**注：请本人亲笔书写自愿放弃面试申请，并签名按红手印。**

身份证反面

身份证正面