附件3

**放弃面试资格声明**

海口市财政局：

本人 ，身份证号： ，报考 职位，已进入该职位面试名单。现因个人原因，自愿放弃参加面试，特此声明。

联系电话：

 签名（考生本人手写）：

 日期：

|  |
| --- |
| 身份证复印件（正反面）粘贴处 |