附件4

放弃面试资格声明

 本人×××（姓名），身份证号码：×××，准考证号码：×××，报考2023年度长清区社区工作者（专职网格员）×××（报考岗位），笔试成绩为×××分，已入围该职位面试，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、摁手印）：

 日 期： 年 月 日

注：请考生将本人签字后的《放弃面试资格声明》拍照后发送至邮箱cqmzjjczqk@163.com，纸质版请邮寄至济南市长清区龙泉街1755号长清区民政局基层政权科。招聘单位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。