附件3

**文山州人大常委会办公室公开选调**

**信息中心工作人员**[放弃面试资格声明](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/%E9%99%84%E4%BB%B6%E4%BA%8C%EF%BC%9A%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E5%A4%A7%E6%9C%BA%E5%85%B3%E6%94%BE%E5%BC%83%E5%A3%B0%E6%98%8E.doc)

文山州人大常委会办公室：

本人，身份证号：，准考证号码：，报考文山州人大常委会办公室信息中心岗位，已进入该岗位面试名单。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：年月日

身份证复印件粘贴处（正面）