附件7

放弃声明

本人XX，性别X，身份证号XX，参加2023年渑池县事业单位公开招聘，笔试准考证号XXX,报考岗位XX，岗位代码XX。现因个人原因放弃面试确认资格。

由此产生的一切后果由本人自负。

姓名：XX（摁手印）

XX年XX月XX日