附件2

自动放弃声明书

本人 ，身份证号： ，报考岗位 ，准考证号： ，现本人由于个人原因自愿放弃面试资格，由此产生的一切后果由本人承担。

联系方式：（手机）

通讯地址：

特此声明。

考生签名：

日期： 年 月 日