

附件 2:

放弃面试资格声明

德州市消防救援支队:

本人姓名: _____, 身份证号: _____,
笔试准考证号: _____, 报名应聘 (事业单位名称及岗位名称) 公开招聘, 经笔试、体能技能测试, 已确定为面试人选进入了资格审查范围。现因个人原因, 自愿放弃面试资格, 特此声明。

联系电话:

声明人 (签字):

2026 年 7 月 日