附件3

放弃面试资格声明

浙江海事局：

本人×××，身份证号：×××，报考你单位×××（填写职位代码）职位，笔试成绩为×××分，已进入该职位面试范围，因×××原因，现本人自愿放弃参加面试。

特此声明。

签名（本人手签）：

日期： 年 月 日

注：

1.本声明须随附声明人身份证正反面复印件（扫描件）方有效。

2.邮寄至浙江省杭州市拱墅区叶青兜路1号浙江海事局人事教育处，邮编：310005；或扫描后发送至zjzlmsa@163.com，邮件标题一律为“职位代码+姓名+放弃面试资格声明”。

身份证复印件黏贴处