国家认监委2017年度公开遴选公务员面试放弃声明

考生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

考生手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

放弃面试原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**本人自愿放弃国家认监委2017年公开遴选公务员面试资格，由此产生的一切后果由本人负责，特此声明。**

 **考生签名（并按手印）：\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_年\_\_月\_\_日**

 **附：本人身份证正反面复印件**

 请将此《放弃声明》和本人身份证正反面拍照（或扫描），彩色图片发送至邮箱dingzg@cnca.gov.cn，同时发送传真至010-82260780，并电话确认。