附件：

曲靖市马龙区2024年部分事业单位公开选调工作人员

自愿放弃面试资格申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 |  | 贴  照  片  处 |
| 身份证号 |  | | | 准考证号 | | |  | |
| 报考单位主管部门 | |  | | | | | | |
| 报考  单位 |  | | | 报考岗位 | |  | | | |
| 放弃面试资格的申请和事由 | 申请人签名（按手印）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 招聘  主管  机关  意见 | 签章：    年 月 日 | | | | | | | | |