附件：

曲靖市2024年事业单位公开招聘工作人员

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 |   | 联系电话 |   |
| 报考单位主管部门 |   |
| 报考单位 |   | 报考岗位 |   | 部门代码 | 岗位代码 |
|   |   |
| 放弃面试资格的申请和事由 |                      申请人签名（按手印）：                                     年    月    日 |
| 招聘单位意见 |      签章：                      年   月   日 | 招聘单位主管部门意见 |      签章：                      年   月   日 |