附件2

放弃参加面谈声明

德州市食品药品检验检测中心：

本人 ，身份证号： ，报名德州市食品药品检验检测中心1048岗位，已进入该岗位面谈名单。现因个人原因，自愿放弃参加面谈，特此声明。

 声明人：

 2024年 月 日

注：电子邮件发至syzxrsk6058@163.com，邮件标题统一写为：“（报名序号+姓名）自愿放弃”。