|  |
| --- |
| **放弃面试及后续环节声明书** |
| 考生姓名 | 身份证号码 | 准考证号 | 岗位代码 | 岗位名称 |
|   |   |   |   |   |
| **放弃面试及后续环节声明** |
|     本人            ，参加了丽江市专项招聘教师补充招聘考试，因个人原因，自愿放弃参加面试及后续环节，愿承担一切后果。特此声明。                 考生联系方式：              考生签字（手印）：                                                                                              年   月   日 |