|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | |