附件8：

**放弃面试资格声明**

本人 ，性别 ，身份证号 ，参加河南省2024年统一考试录用公务员济源示范区职位考试，笔试准考证号 ,报考职位 ，职位代码 。现因个人原因放弃面试资格。

由此产生的一切后果由本人自负。

 姓名： （手写签名，摁指印）

 2024年 月 日

**注：考生签名必须为手写，并加摁指印。**