**放弃面试资格声明**

安庆市立医院：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，面试XXXX专业/岗位。现因个人原因，自愿放弃参加面试，特此声明。

联系电话：XXXXXXXXXXX

姓名（考生本人手写签名）：

日期：