附件3

自愿放弃面试资格承诺书

定安县人力资源和社会保障局：

本人 ，性别 ，民族 ，身份证号码： ，参加定安县2025年公开招聘事业单位工作人员考试，报考单位： ，报考岗位： ；准考证号： ，现已入围面试。因个人原因自愿放弃此次面试机会，由此产生的后果由本人承担。

 委托人（签名并按手印）：

 年 月 日