**放弃面试资格声明**

财政部会计资格评价中心：

本人 ，身份证号码： ，岗位代码： ，已进入该岗位面试名单。现因个人原因，自愿放弃参加面试，特此声明。

联系电话：

签名（考生本人手写）：

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面粘贴处 | 身份证反面粘贴处 |

日期：