附件2

放弃面试资格声明

河南省红十字会：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，报考省红十字会（职位代码：XXXXXXXXX，准考证号：XXXXXXXXX）。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（本人手写签名）：

日期：