附件5

放弃面试资格声明

山东特殊教育职业学院：

本人 ，身份证号： ，报考 职位，已进入该职位面试名单。现因个人原因，自愿放弃参加面试，特此声明。

联系电话：

 签名：

 年 月 日

**身份证复印件粘贴处**