附件1：

放弃声明

姓名： ，身份证号： ，本人参加2024年山东省诸城市事业单位公开招聘教师考试进入面试范围。因个人原因，自愿放弃面试资格。

 特此声明。

申请人（签名按手印）：

2024年 月 日