附件3

自愿放弃面试声明书

北京市药品监督管理局：

本人 ，身份证号 ，报考你单位 岗位，已进入该岗位面试。经慎重考虑，本人自愿放弃参加面试。

特此声明。

签名：（考生本人手写签名）

2025年 月 日

注：请附本人身份证正反面复印件，同本文件pdf格式扫描件一并发送邮件（邮箱地址：rsjyc@yjj.beijing.gov.cn）。