附件3：

昌江黎族自治县2018年医疗卫生事业单位公开招聘工作人员改报岗位登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **联系电话** | |  |
| **身份证号** |  | | | |
| **原报岗位** |  | | **原报岗位**  **招聘单位** |  |
| **改报岗位** |  | | **改报岗位**  **招聘单位** |  |
| **本人签名确认** |  | | | |