附件：

2022年度湘西州州直机关公开选调和公开遴选公务员

改报职位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 原报考单位名称 |  | 拟改报单位名称 |  |
| 原报考职位名称 |  | 拟改报职位名称 |  |
| 是否符合改报职位报考条件（填“是”或“否”） |  |
| 联系电话 |  |
| 申请人签名（手写） |  |

请取消职位计划的考生务必于**2022年10月26日上午12:00前**填写本表，**清晰拍照发送到邮箱gbek@163.com** 。未按时提交改报申请表的考生，视同放弃此次州直机关遴选（选调）考试。