附件：

湖南省药品审评与不良反应监测中心及政务服务窗口2023年招聘编制外工作人员面试确认表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 报考岗位 |  | 是否服从岗位调配（是/否） |  |
| 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 是否按要求参加面试（是/否） |  |
| 本人签名（手写) |  |

注：请应试人员认真填写此确认表，于3月16日24:00前以电子邮件方式发送至（yszxzhb@163.com），电子文件统一命名为“XXX（面试者姓名）+面试确认表”。超过规定时间未发送确认表的，视同主动放弃面试。