附件1

第三师图木舒克市招募“三支一扶”计划

人员调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | 户 口  所在地 |  |
| 出 生  年 月 |  | 身份证  号 码 |  | | |
| 学历学位 |  | | 毕业院校所学专业 |  | |
| 原 报 考  岗位代码 | （6603001） | | 现 报 考  岗位代码 | （6603010） | |
| 笔试成绩 |  | | | | |
| 是否符合改报现岗位的其他要求 | 例如：本人是××学校毕业（属于全日制×本院校/×本院校/全日制专科院校/专科院校），具有××资格证，属于××户籍，符合“××××”条件。 | | | | |
| 现工作  单 位 | ×××××××××××××× | | | | |
| 联系电话  电子邮箱 | ×××× | | 本人签名  （手签） |  | |

说明：1.此表由考生自行下载，填写电子版，如发现所填信息与本人情况不符的， 将取消面试资格；

2.考生填写完毕并签名后，将扫描件发送至制定邮箱：dsskszx@126.com。