附件2

2023年汝城县公开招聘医疗卫生专业技术人员

岗位改报申请表

汝城县卫生健康局：

我是 ，身份证号为： 。已报名参加2023年汝城县公开招聘医疗卫生专业技术人员考试，因岗位招聘计划公布取消，现申请岗位改报。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 招聘单位 | 招聘岗位 |
| 原报考 |  |  |
| 现改报 |  |  |

申请人签名：

手机号码：

年 月 日

|  |
| --- |
| 身份证正反面复印件 |