附件

2024年惠民县事业单位公开招聘工作人员岗位改报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 学历 | 学位 | 专业 | 其他条件 | 原报考岗位 | 改报后岗位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 应聘人员签字确认 | 应聘人员签字（按手印）： 年 月 日 |

说明：1.“其他条件”填写改报后岗位所需的其他条件；

2.“原报考岗位”和“改报后岗位”按照“招聘单位主管部门名称+招聘单位名称+岗位序号+岗位名称”的格式填写。

3.请于2024年1月29日10:00前发送至邮箱hmxgwyb@163.com,邮件主题统一为：“岗位改报+考生姓名+身份证号码+联系电话”，并致电0543-8197032进行确认。