附件3

|  |
| --- |
| 2024年长汀县融媒体中心专项公开招聘工作人员笔试加分申请表 |
| 姓   名 | 　 | 性  别 | 　 | 照片 |
| 出生年月 | 　 | 籍  贯 | 　 |
| 政治面貌 | 　 | 学  历 | 　 |
| 毕业时间及院校 | 　 | 专  业 | 　 |
| 报考单位 | 　 | 报考职位及代码 | 　 |
| 准考证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 是否曾经通过享受优惠政策被录(聘)为机关事业单位编制内工作人员 | ①加分优惠：（   ）②专门职位：（   ）③免考聘用：（   ）④其他：（   ）                 |
| **加分项目及文件依据** |
| 加分项目 | 分值 | 文件依据 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| **本人根据实际情况提出加分申请，所填写的信息和所提供的证明材料真实有效。本人愿意对所提供材料的真实性负责。                            签名：                 年    月    日** |
| 单位初审意见：           年  月  日 | 主管部门复核意见：             年  月  日 | 组织人事部门审核意见：             年  月  日 |
|     备注：符合加分条件的考生请自行下载本申请表，如实填写并附相关有效证明材料，在笔试后5个工作日内向招聘单位提出加分申请，逾期视为自动放弃。 |
|   |