考生考察所在地及档案所在地信息表

姓名：

联系方式：

工作单位或所在社区村（居）委会：

单位或社区联系人及联系电话：

本人居住地址：

人事档案所在地：

考生签名（捺印）：

年 月 日

注：以上信息（填写全称，不能填写简称）请考生认真填写并于2024年10月25日体检时上交。