新田县2024年公开选调（选聘）工作人员（第二批）

改报职位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 学历（学位） | |  | | | 专业 |  |
| 原报考单位名称 | |  | | | 拟改报单位名称 |  |
| 原报考职位及职位编号 | |  | | | 拟改报职位及职位编号 |  |
| 拟改报职位的专业及其他要求 | |  | | | | |
| 简历 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | |
| 申请人签名 | |  | | | | |

备注：请一定要按照官网上的职位表准确填写单位与职位名称。逾期未提交申请者视为放弃改报。