附件3

郴州市2024年高校毕业生“三支一扶”计划

改报岗位申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  岗位名称 | |  | | | | 拟改报  岗位名称 | |  |
| 拟改报  岗位的专业  及其他要求 | |  | | | | | | |
| 简  历 | |  | | | 身份证复印件或照片 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | | |
| 申请人签名 | |  | | | | | | |