附件:1

岗位调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | 笔试分数 | | |  | |
| 原报考岗位 | |  | | | 拟调剂岗位 | | |  | | |
| 本人自愿改报至上述岗位，并承诺报考信息真实正确，符合所报考岗位的资格条件和岗位要求。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 单位  审核  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |