附件2

2024年度郴州市市直机关公开遴选公务员

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 |  |
| 原报考职位名称 |  | 拟改报职位名称 |  |
| 原报考职位笔试试卷类别 |  | 拟改报职位笔试试卷类别 |  |
| 拟改报职位的专业及其他要求 |  |
| 身份证正反面扫描图片 |  |
| 联系电话 |  |
| 申请人签名（手填） |  |

请因遴选职位计划取消而申请改报的报考人员务必于**2024年8月25日（星期日）下午17:00前**填写本表，经原报考的遴选单位审核后，扫描本表发至电子邮箱：czgwyb@126.com。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。