附件2

宜宾市事业单位2024年第一次公开考试聘

工作人员笔试加分申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | | | |
| 招聘单位 |  | | | 岗位名称 |  | | 岗位  代码 | |  |
| 服务类型 |  | | | 服务已满年限（年） |  | | 申请加分分数（分） | |  |
| 服务期限 | | | | 服务单位 | | | 年度考核结果 | | |
| 年 月 日— 年 月 日 | | | |  | | |  | | |
| 年 月 日— 年 月 日 | | | |  | | |  | | |
| 年 月 日— 年 月 日 | | | |  | | |  | | |
| 评为优秀的情况 | |  | | | | | | | |
| **我承诺：**本人所提供的笔试加分材料内容真实、有效，在本次报考前未享受加分政策（含享受定向招考、考核招聘等相关政策）且不属机关事业单位在编人员，没有隐瞒任何信息，否则将接受相关部门的处理，予以取消加分或取消聘用资格等处理，所造成的一切损失由本人承担。  申请人（签字、指印）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 经审核，以上服务项目相关内容均属实。  服务项目主管部门（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：1.服务类型：三支一扶、大学生村（社区）干部、西部志愿者、社工人才计划、特岗教师、应急岗位人员；2.招聘单位、岗位名称、岗位代码请根据此次报考岗位表填写；3此表填写内容务必真实，严禁涂改；4.申请人签字、指印须是本人手写。