附件

清流县2023年事业单位公开招聘工作人员笔试加分申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 相片 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 | |  |
| 政治面貌 |  | | 学 历 | |  |
| 毕业时间及院校 |  | | 专 业 | |  |
| 报考单位 |  | | 报考单位代码及岗位代码 | |  | |
| 准考证号 |  | | 手机号码 | |  | |
| **是否曾经通过享受加分优惠政策被录用为机关事业单位编制内工作人员** | | | | | |  |
| 加分项目及证明材料 | | | | | | |
| 加分项目 | | 分值 | | 证明材料 | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| **合　　计** | |  | |  | | |
| **本人根据实际情况提出加分申请，所填写的信息和所提供的证明材料真实有效。本人愿意对所提供材料的真实性负责。**  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 清流县人力资源和社会保障局审核 | **经审核，该考生累计可加分　　分（政策依据：　　 　〔　　〕　　号）**    　　　　领导：　　　　　　　　复审：　　　　　　　　初审： | | | | | |

**备注：**符合加分条件的考生请自行下载本申请表，如实填写并附相关有效证明材料，在规定的时间内到规定的地点办理加分手续，否则视为自动放弃。