**附件2:**

**南江县2021年**公开招聘事业单位工作人员

免考试笔试费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位编码 |  | | 身份证号 | |  | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | |
| 学 历 |  | | 联系电话 | |  | |
| 毕业时间 |  | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | |
| 证明单位 |  | | | 联系电话 | |  |
| 减免种类 | 建档立卡贫困家庭 🞎 | | | 低保家庭 🞎 | | |
| 父母双亡家庭 🞎 | | 父母一方为烈士或一级伤残军人家庭 🞎 | | | | |
| **审 核**  **意 见** | | 审核人签字：  年 月 日 | | | | |

**注**:报名截止前请将电子版发送邮箱693733970@qq.com。

联系电话：0827-8227499

**南江县事业单位公开招聘办公室 制**