**附件3**

**兴山县事业单位工作人员招聘政策优惠申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 身份证号 | | |  | | | | | | |
| 姓 别 | | |  | 民 族 | | |  | | | 政治面貌 | | |  |
| 学 历 | | |  | 毕业学校 | | |  | | | 毕业时间 | | |  |
| 申请加分理由 | | | |  | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 服务起止  时 间 | | |  | | 服务单位 | | | |  | | | | |
| 本次报考 情 况 | | | 主管部门 | | | | 单位名称 | | | | | 岗位名称 | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| 服务  单位  意见 | （公章）  年 月 日 | | | 服务  单位  县市、区  主管  部门  意见 | | （公章）  年 月 日 | | | | | 服务单位  所在地县（市、区）“三支一扶”办  审核意见 | （公章）  年 月 日 | |
| 服务单位  所在地市  级“三支  一扶”工作协调管理办公室  意 见 | | （公章）  年 月 日 | | | | | | 报考单位  所在地市  级“三支  一扶”工作  协调管理办  公室意见 | | | （公章）  年 月 日 | | |
| 公示情况 | |  | | | | | | | | | | | |