附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 攀枝花市2020市属事业单位 公开招聘工作人员岗位调剂申请表 | | | |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **学历及专业** |  | **联系电话** |  |
| **原报考岗位** | **报考单位** |  | |
| **报考岗位** |  | |
| **岗位编码** |  | |
| **申请调剂岗位** | **报考单位** |  | |
| **报考岗位** |  | |
| **岗位编码** |  | |
| **备注** |  | | |