附件4：

**2020年“三支一扶”志愿者招募**

**递补（调剂）申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | |
| 出生日期 |  | | | 准考证号 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | 户口所在地 | | |  | |
| 综合成绩 |  | 综合成绩排名 | | |  | 笔试成绩 | |  |
| 申请递补岗位名称 | | |  | | | | | |
| 申请调剂岗位名称 | | |  | | | | | |