**附件2：**

**河北省2023年高校毕业生“三支一扶”**

**计划调剂补录报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 准考证号 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 联系电话 |  | 户籍所在地 |  |
| 首次报考地 |  | 首次报考服务单位 |  |
| 首次报考服务类别 |  |  笔试成绩 |  |
| 拟报调剂招募服务单位 |  |
| 拟报调剂招募服务类别 |  |
| 拟报考调剂招募岗位代码 |  |
| 市级“三支一扶”工作协调管理办公室意见 |  年 月 日  （盖章） |

 注：此表由市级三支一扶工作管理办公室留存。