附件2

四川省2015年度选调优秀

大学毕业生到基层工作递补申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **身份证号** |  |
| **准考证号** | |  | **申请递补的职位编码** |  |
| **申**  **请**  **理**  **由** | **（若此栏不够填写，可另附纸张）** | | | |
| **（此栏须考生亲笔签名并填写日期）**  **考生签名： 年 月 日** | | | | |