# 福建省救灾物资储备中心2021年公开招聘工作人员笔试加分申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | | **身份证号** | |  | |
| **应聘岗** **位序号** |  | | | | | **岗位名称** | | |  | |
| **有效联系电话** |  | | | | | **电子信箱** | | |  | |
| **现住址** |  | | | | | | | | | |
| **加分项目及文件依据** | | | | | | | | | | |
| **加分项目** | | | | | **分值** | | | **文件依据** | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
| **是否享受过优惠政策被录（聘）为公务员或事业单位工作人员** | | | | | | | | | |  |
| **本人根据实际情况提出加分申请，所填写的信息和所提供的证明材料真实准确。本人愿意对所提供材料的真实性负责，如有不实，取消面试、录用资格并承担相关责任。**    **申请人（签字）：**  **年   月   日** | | | | | | | | | | |
| **中心审核意见** | |  | | | | | | | | |

备注：1.签字必须由本人手签，未签字者本表无效。

2.符合加分条件的考生如实填写，并发送到福建省救灾物资储备中心邮箱：82274252@qq.com；

3.资格面审之日携有效证明材料原件到福建省救灾物资储备中心（福州鼓楼区六一北路东水新村3座四层）办理加分申请手续，否则视为自动放弃。