大连化物所职能部门工作人员招聘免答辩申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓 名** | **原岗位名称** | **申请岗位名称** |
|   |  |  |
|  **拟申请岗位职责** |
|  |
|  **申请理由** |
| 1、2017-2021年度获得两次及以上考核优秀且应聘原岗位的人员□2、距法定退休年龄3年（含）以内的人员 □ 本人符合申请理由中的第 项情形，现申请免答辩。申请人： 年 月 日 |
|   **聘用部门意见** |
|  **同意申请人的申请。** 部门负责人： 年 月 日 |