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 | | |