附件1

**“三支一扶”考生身份信息更改申请表**

编号： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | |
| 民族 |  | | 身份证号 |  | |
| 用户名 |  | | 联系电话 |  | |
| 报考地区 |  | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | |
| 需要更改的事项 | | | | | |
| 更改事项 | | 更改前 | | | 更改后 |
| 姓名 | |  | | |  |
| 身份证号  (不涉及出生年月) | |  | | |  |
| 考生确认签字： | | | | | |
| 市州审核意见：  年 月 日 | | | | | |
| 省人力资源考试中心审核、办理情况：  年 月 日 | | | | | |