附件2

**2024年湖南省基层水利特岗人员定向培养协议书签约名单汇总表**

填报单位（盖章）：

填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **县市区** | **考生号** | **姓名** | **性别** | **毕业学校** | **出生****年月** | **身份证号码** | **户籍地** | **录取高校** | **录取专业** | **考生联系电话** | **考生法定监护人****及联系电话** | **备注** |
| 1 | ××县 | 2503\*\*\*\*1 | 张× | 男 | ××中学 | 200609 | 430101200609\*\*\*\*\*\* | 湖南×× | ××大学 | ××专业 | 186\*\*\*\*\*\*66 | 张××158\*\*\*\*\*\*25 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：资格审核未通过的考生需在备注栏中注明审核未通过的原因。