附件2

单位同意报考证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份 |  | 职称 |  | 身份证号码 |  |
| 参加工  作时间 |  | 现工作单  位及岗位 | |  | |
| 工  作  简  历 | 年 月 日至 年 月 日在 岗位工作，证明人：  年 月 日至 年 月 日在 岗位工作，证明人：  年 月 日至 年 月 日在 岗位工作，证明人：  年 月 日至 年 月 日在 岗位工作，证明人： | | | | |
| 人事  管理  权限  单位  意见 | 同意 同志报考武城县城市社区工作者公开招聘考试，如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团等关系的移交手续。  （单位盖章）  负责人：（签字） 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |