附件4

　　单位同意报考的证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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                同志报考你单位专业技术人员公开招聘考试，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 |  |  |  |  |  |