附件 3

单位同意报考的证明

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td></tr>
<tr><td>身份</td><td></td><td>职称</td><td></td><td>身份证号码</td><td></td></tr>
<tr><td>参加工作时间</td><td></td><td colspan="2">现工作单位及岗位</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>工作简历</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>人事管理权限单位意见</td><td colspan="5">同意 _____报考你县事业单位招聘考试，如其被聘用，我单位将配合办理其人事、档案、工资、党团、保险等关系的移交手续。

（单位盖章）

负责人：（签字）　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>