附件3

同意报名证明信

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | {name} | 性别 | {sex} | 出生年月 | {birthday} |
| 考生类别 | {#is\_staff}R{/is\_staff}{^is\_staff}£{/is\_staff}在职人员  {#is\_graduate}R{/is\_graduate}{^is\_graduate}£{/is\_graduate}已签订就业协议的2022年应届毕业生 | | | | |
| 身份证号 | {identity\_num} | | | | |
| 单位名称 | {company\_name} | | | | |
| 单位性质 | {company\_type} | | 签约时间或  到现单位工作时间 | | {contract\_time} |
| 人事管理  权限单位  意 见 | 同意 报名应聘2022年微山县人民医院公开招聘备案制工作人员，如其被聘用，我单位将配合办理人事、档案、工资、党团等关系的转移手续。  单位负责人（签字）：      （单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

说明：1. 单位名称一栏，在职人员填写现工作单位名称，已签订就业协议的2022年应届毕业生填写签订协议单位。

2. 落款时间为出具证明的当天，不得为空。