附件2：

单位同意报考事项

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 从事  工作  及表现 | 该同志于 年 月至 年 月在我单位从事 工作。  工作表现：  特此证明！ | | | | | | |
| 单位  意见 | 所从事工作是否属实：  是否同意报考：  单位负责人签字： (单位盖章)  单位联系电话：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | 此表须所在工作单位和具有人事管理权限部门签章。 | | | | | | |