附件2

同意参加顺昌县事业单位公开招聘工作人员的证明

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 身份证  号 码 |  |
| 现工作单位及职务 | |  | | | 联 系  电 话 |  |
| 报考单位及  职位 | |  | | | | |
| 个人简历从高中填起到至今 |  | | | | | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 县级以上组织人事部门或企业单位主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：市属事业单位应征得主管部门同意。