附件2

XXX确认参加XXX（单位）XXX岗位面试

济南市历城区卫生健康局：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX,笔试成绩：XXXX，

报考XXX单位XXX岗位，已进入该岗位面试范围。我能够按照规定的时间和要求参加现场资格审查及面试。

联系电话：XXXXXXXXXXX

 日期：