附件2

单位同意报考证明

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 | |  | | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 | |  | | | | 职务职级 |  |
| 进入现单位工作时间 | | | 年 月 | | | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | | | | 健康状况 |  |
| 学  习  及  工  作  简  历 | |  | | | | | |
| 从事工作情况 | 该同志于 年 月进入在我单位工作，截止 年 月 日，最低服务年限已满（或无最低服务年限）。  特此证明。 | | | | | | |
| 有关单位意见 | 工作单位意见 | | | | 主管党委（党组）意见 | | |
| 以上信息是否属实：  是否同意报考：  单位负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | 是否同意报考：  党委（党组）负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | |