附件2

同意应聘介绍信

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 （技术等级） |  | | | 身份证号码 |  |
| 参加工 作时间 |  | 现工作单位及岗位 | |  | |
| 现 实 表 现 |  | | | | |
| 有无违法违纪行为 |  | | | | |
| 工作 单位  意见 | 我单位同意参加滕州市卫生健康局所属事业单位2021年公开招聘工作人员的考试，如其被聘用，我单位将配合办理其人事关系的移交手续。     单位负责人：（签字） 所在单位（盖章）    年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |
| 填表说明：“职称（技术等级）”中的“职称”指取得的专业技术职务任职资格，“技术等级”指工人取得的工人技术等级。 | | | | | |