附件3

**同意报考意见**

1.姓 名：

2.性 别：

3.身份证号码：

4.编制所在单位名称：

5.进入时间： 进入方式：　　[此项选填：招聘、调动、安置、其他]

6.本人档案身份: 　 [此项选填：非工人、工人]

7.现聘岗位类型及等级： [此项选填：管理　　级、专技　　级、工勤技能　　级]

8.是否有最低服务期限：　　　　　　[此项选填：有、无] 服务期限是： 年 月 日至 年 月 日[无服务期不填]

9.报考单位：

10.报考岗位编码：

11.报考意见：经研究，同意 同志参加定向考调教育卫生事业单位安置的退役军人。

单位意见（盖章） 主管部门意见（盖章）

年 月 日 年 月 日