|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3  **所在单位同意应聘证明信** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **身份证号码** | |  | | **工作时间** |  | |
| **现工作单位及岗位** |  | | | | | |
| **现实表现** |  | | | | | |
| **有无违规**  **违纪行为** |  | | | | | |
| **人事关系所在单位意见** | 该同志人事关系现在我处，我单位同意其参加本次市场监管辅助人员应聘，如其被聘用，我单位将配合办理其工资保险、党团关系等移交手续。  （单位盖章）  批准人：（单位负责人签字）  年 月 日 | | | | | |