|  |
| --- |
| 附件2**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，其人事档案现在我处保管。我单位同意其参加本次茌平区城市社区工作者岗位应聘，如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案、工资保险等移交手续。单 位：（加盖公章）单位负责人:（签字） 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |