|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |  |
| 同意应聘介绍信 |
| **“人事关系所在单位意见”、“人事档案管理部门意见”栏均需填写，并加盖公章。** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份 |  | 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 |  |
| 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 处保管。我单位同意其应聘威海市卫生健康委员会下属部分事业单位工作人员，如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系的移交手续。  （单位盖章） 介绍人：（签字） 年 月 日 |
| 人事档案管理部门意见 |   该同志人事档案现在我处存放，系（用人单位委托我处集体代理/该同志委托我处实行个人代理/我处按人事管理权限进行管理)。 （单位盖章） 经办人：（签字） 年 月 日 |
| 备注 |  |
| 填表说明：1.“身份”从应届毕业生、干部、工人、见习期学生（未办理转正定级手续）中选填；2.“职称（技术等级）”：“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；3.“单位意见”栏中“介绍人”由单位负责人签字，“人事档案管理部门意见”栏中“经办人”由人事代理机构经办人签字。 |