

# 单位同意报考证明

姓名		性别		出生年月	
身份证号码				考生身份	
参加工作时间		现工作单位及岗位			
单位意见	同意该同志报考济南新旧动能转换起步区管理委员会公开招聘教育、卫健、医保辅助人员，如被聘用，将配合办理人事档案、工资、党团关系移交手续。 <p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>				
人事管理权限部门意见	同意该同志报考济南新旧动能转换起步区管理委员会公开招聘教育、卫健、医保辅助人员，如被聘用，将配合办理人事档案、工资、党团关系移交手续。 <p style="text-align: right;">(主管单位组织人事部门章) 年 月 日</p>				
备注					

填表说明：“考生身份”与报名登记表上一致。