## 同意参加2023年南平市属医疗卫生单位

## “人才·校园行”紧缺急需岗位招聘的证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 身份证号 码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联 系电 话  |  |
| 报考单位及职位 |  |
| 个人简历从高中填起到至今 |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 县级以上组织人事部门或企业单位主管部门意见 | （盖章）年 月 日  |

注：市属事业单位应征得主管部门同意。