同 意 介 绍 信

 同志，男/女，身份证号 ，现在我单位 岗位工作， 年 月入职，目前任 职务。该同志人事关系现在我处，其人事档案现在 处保管。我单位同意其参加“2023年平阴县社工服务站工作人员补充招录”公开招聘，如其被录用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系等移交手续。

联系人（签字）： 联系方式：

（单位盖章）

 年 月 日