附件2：

**同意报名证明信**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 到现单位工作时间 |  |
| 人事管理权限单位意 见 | 同意 报名参加2023年东明县地方戏曲非遗保护传承中心公开招聘工作人员考试。单位负责人(签字）： （单位公章） 年 月 日  |
| 备注 |  |

说明：1.单位性质按党政机关、事业单位、国有企业、私营企业、三资企业、其他填写。

 2.落款时间为出具证明的当天，不得为空。