在编/实行人员控制总量管理人员

同意报考证明

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 联系  电话 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | |
| 报考单位  及职位 | |  | | | | |
| 所在单位意见 | 经研究，同意×××同志报名参加福建省202×年度事业单位公开招聘工作人员考试。  该同志被确定为考核对象后，我单位将配合做好考核以及后续调档等工作。  （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 设区  市级  以上主管部门或县（市、区）组织人事部门意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |

**说明**：本证明供在编/实行人员控制总量管理人员（以下简称在编人员）报考福建省事业单位公开招聘工作人员考试时使用；设区市级以上公务员、参公单位及事业单位在编人员需根据人事管理权限由主管部门在相应栏目加盖公章；县（市、区）级以下公务员、参公单位及事业单位在编人员需根据人事管理权限由县级组织人事部门在相应栏目加盖公章。

非在编/非实行人员控制总量管理人员

同意报考证明

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 联系  电话 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | |
| 报考单位  及职位 | |  | | | | |
| 所在用工单位意见 | 经研究，同意×××同志报名参加福建省202×年度事业单位公开招聘工作人员考试。  该同志被确定为考核对象后，我单位将配合做好考核以及后续调档等工作。  （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 所在用人单位意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |

**说明**：本证明供非在编/非实行人员控制总量管理人员报考福建省事业单位公开招聘工作人员考试时使用；