附件3

屏山县事业单位2024年上半年公开考核

招聘工作人员同意报考证明

（式 样）

姓 名: 性 别:

身份证号: 最末一次合同编号:

工作单位: 职 务:

报考工作岗位: 是否试用期：

合同期限: 首次合同 年 月 日—— 年 月 日

续签合同 年 月 日—— 年 月 日

服务期满否： 进入单位时间和方式：

申请报考理由：

|  |  |
| --- | --- |
| 用人单位意见 | 上级主管部门意见 |
| 盖章  年 月 日 | 盖章  年 月 日 |