附件5

同意报名证明信

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 考生类别 | □在职人员 □已签订就业协议的2021届高校毕业生 | | | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位性质 |  | | 签约时间或  到现单位工作时间 | |  |
| 人事管理  权限单位  意 见 | 同意 报名参加2021年曲阜市事业单位“优才计划”（教育类）招聘，如其进入考察体检范围，我单位将配合办理档案审查手续；如其被聘用，我单位将配合办理人事、档案、工资、党团等关系的转移手续。    单位负责人（签字）： （加盖单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

注：1、单位名称一栏，在职人员填写现工作单位名称，已签订就业协议的2021届高校毕业生填写签订协议单位。

2、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。

3、落款时间为出具证明的当天，不得为空。