附件4

**同意报考意见**

姓 名： 性 别：

身份证号：

现工作单位：

进入现工作单位时间：

报考单位：

报考岗位名称及编码：

工作单位意见： 经研究，同意 同志报考2021年下半年合江县事业单位公开考试招聘工作人员的公告中相关岗位。

所在单位（盖章） 组织人事部门（盖章）

年 月 日