**附件3**

同意报名证明信（模板）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 考生类别 | □在职人员 □定向委培生 □已签订就业协议的2025年应届毕业生 | | | | |
| 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2025年济宁市疾病预防控制中心“校园双选会”，如其被聘用，我单位将配合办理相关手续。  单位负责人（签字）：  （加盖单位公章）  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。