

附件 3

同意报名证明信

姓 名		性别		出生年月	
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_____报名参加鱼台县所属国有企业招聘工作人员。 单位负责人（签字）：（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。