**附件5**

同意报考事项

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 所学专业（毕业证书为准） |  | 职 称（职务） |  | 档 案存放机构 |  |
| 身份证号 |  | 联系手机 |  |
| **工作经历** |
| 起止时间 | 工作单位 | 从事的具体工作 | 单位联系人（单位盖章） | 联系电话 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| **同意报考事项** |
| 从事工作 |  该同志系我单位（编制内□外□）非试用期在职工作人员，现从事 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，参加开州区2019年面向社会公开招聘教育事业单位工作人员考试，一旦被聘用，我单位将配合做好有关手续和档案的转移工作。 |
| 单位意见 | 上述内容属实，同意报考。 单位负责人签字（盖章）：  年 月 日 （有权管理单位盖章） 年 月 日 |
| 承诺 | 本人已认真阅读并理解本次招聘公告和简章，对以上填写内容的真实性负责。若违反规定或弄虚作假，承担取消报名或聘用资格等相应责任；  本人确认签字： |
| 备注 | “同意报考事项”须经工作单位负责人签字、有人事管理权限单位盖章。 |