附件3：

赣州市事业单位公开招聘机关事业国有企业正式人员同意报考证明

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民 族 | |  | 籍贯 |  | | 出生地 | |  | |
| 政治  面貌 | |  | 参加工  作时间 |  | | 健康状况 | |  | |
| 婚否 | |  | | 熟悉专业  有何特长 | |  | | | |
| 学 历学位 | | 全日制  教育 |  | | | 毕业院校  及专业 |  | | | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院校  及专业 |  | | | |
| 现工作单位及职务（岗位）职级（职员等级） | | |  | | | | 任现职时间 | |  | |
| 联系电话 | | |  | | 身份证号码 | |  | | | |
| 进入机关  事业单位时间 | | |  | | 是否在服务期内 | |  | | | |
| 参加考试名称 | | | 上犹县卫健委 2023 年面向社会考核招聘硕士研究生 | | | | | | | |
| 个人简历 | 如：2012.09-2016.07 XX 大学 XX 学院 XX 专业学习2016.09-至今 赣州市 XX 县人民医院医师 | | | | | | | | | |

—15—

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近三年年度考核情  况 |  | | | | | |
| 何时何地受过何种  奖惩 |  | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | | | 联系电话 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 所在工作单位意见 | 同意报考□，不同意报考□。  经办人签名： (盖章)  年 月 日 | | | 主管部门意见 | 同意报考□，不同意报考□。  经办人签名： (盖章)年 月 日 | |
| 县  （市、区）组织、人事部门意见 | 同意报考□，不同意报考□。  经办人签名： (盖章)  年 月 日 | | | | | |
| 考生诚信签名 | 本人承诺以上信息真实、准确，绝无弄虚作假，若提供虚假证明愿自行承担相应责任，并接受组织处理。  考生签名（并按手印）：  年 月 日 | | | | | |

**注意事项：**

1. 机关事业单位在编人员（含编制备案制管理人员）及国有企业正式人员报考，应出具单位及主管部门在报名截止日及以前同意报考的证明（有工作经历要求的岗位需注明参加工作时间）；县及以下机关事业单位工作人员报考需出具所在地组织（人社）部门报名截止日及以前的同意报考证明。
2. 国有企业正式人员报考须提供具有人事权限的人事部门同意报考证明。
3. 经办人员必须手写签名，未签名的证明无效，明确是否同意报考，并在相应□内打√，经办时间如实填写，凡提供虚假证明，恶意更改证明开具时间的一律取消聘用资格，相关线索移交纪检监察部门处理，经办人员一并承担相应责任。