|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  |
| 身份证号码 |  | | 参加工作时间 | |  | |
| 现工作单位及岗位 |  | | | | | |
| 现实表现 |  | | | | | |
| 有无违法  违纪行为 |  | | | | | |
| 单位意见 | 我单位同意其参加莱州市2024年公开招聘社区工作者（专职网格员）考试，如被录用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系等移交手续。  批准人:  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |

附件

所在单位同意报考证明信

**注：有工作单位者填写此证明。**