|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |  |
| [单位同意报考证明](http://www.dzrs.gov.cn/n5523599/c37648086/../../n5523599/c37648086/part/37648101.xls) |
| “人事关系所在单位意见”栏需填写，并加盖公章。 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份 |  | 职称（技术等级） |  | 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 |  |
| 人事关系所在单位意见 |  　　该同志人事关系现在我单位，我单位同意其报考山东大学齐鲁医院德州医院公开招聘，如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系的移交手续。 （单位盖章） 主要负责人：（签字） 年 月 日 |