**单位同意报考证明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 现工作单位名称 |  | 现工作单位性质 |  |
| 参加工作时间 | 　 | 进入现单位时间 |  |
| 所在部门 | 　　 | 从事具体工作 | 　　 |
| 签订合同情况 | 聘用合同（）劳动合同（） | 养老保险缴纳情况 | 自 年 月 至 年 月 |
| 人事行政关系是否在你单位 | 是 （）否 （） | 档案存放单位名称 | 　　 |
| 单位人事部门意见 |  经审核，以上信息属实。 同意该同志报考你单位。组织人事部门联系人（签字）： 联系电话： （单位公章） 2019 年 月 日　 |
| 备注 |  |

**注：本表由单位人事部门填写。**