附件4

同意报考意见

1.姓 名：

2.性 别：

3.身份证号：

4.现工作单位：

5.现工作单位类别（此项仅事业人员填写）：  
 [此项选填：公益一类、公益二类、暂未明确类别]

6.进入现工作单位时间：

7.在本地区或本单位是否有最低服务期限： [此项选填：有、无]

服务期限是： 年 月 日至 年 月 日[无服务期不填]

8.报考单位：

9.报考岗位名称及岗位编码：

10.报考意见：经研究，同意 同志报考资阳市雁江区2024年公开考试招聘卫生专业技术人员的公告中相关岗位。

所在单位意见（盖章） 所在单位主管部门意见（盖章）

组织人事部门意见（盖章）

年 月 日