附件 2

同意报名证明信

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>单位性质</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">签约时间
或到现单位工作时间</td><td></td></tr>
<tr><td>人事管理
权限单位
意　　见</td><td colspan="5">同意_____报名参加鱼台县所属国有企业招聘派遣工作人员。

单位负责人（签字）：　　（单位公章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>备　注</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

说明：1. 单位性质按党政机关、事业单位、国有企业、私营企业、三资企业、其他填写。

2. 落款时间为出具证明的当天，不得为空。