附件3

同意报考函

姓名： 性别：

身份证号码：

现工作单位及职务：

报考单位：

报考岗位编码：

工作单位意见：同意 同志报考泸州市龙马潭区2020年下半年第二批直接考核招聘事业单位工作人员

单位名称（盖章）

年 月 日