附件3

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2025年考核招聘急需紧缺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