附件2

所在单位同意报考介绍信（式样）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **是否为在职公务员****或参公人员** |  | **身份证号码** |  |
| **参加工作****时间** |  | **现工作单位及岗位** |  |
| **现实表现** |  |
| **有无违法****违纪行为** |  |
| **人事关系所在单位意见** | 该同志人事关系现在我处，其人事档案现在 处保管。我单位同意其参加2023年度日照市公务员招录，如其被录用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系等移交手续。（单位盖章） 批准人（签字）： 年 月 日 |
| **人事档案管理部门意见** | 该同志人事档案现在我处存放，系（用人单位委托我处集体代理/该同志委托我处实行个人代理/我处按人事管理权限进行管理)。 经办人（签字）： 人事代理机构负责人（签字）： （单位盖章）年 月 日 |

注：“人事关系所在单位意见”、“人事档案管理部门意见”栏均需填写，并加盖公章。