附件3

工作经历（同意报考）证明

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 所学专业（毕业证书为准） |  | 职 称（职务） |  | 档 案存放机构 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作经历（仅需填写招聘岗位所要求的部分） |
| 起止时间 | 工作单位 | 从事的具体工作 | 单位联系人（单位盖章） | 联系电话 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 同意报考事项 |
| 从事工作 | 该同志系我单位（编制内□外□）非试用期在职工作人员，现从事 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，参加广安市广安区财政局公开遴选事业人员考试，一旦被聘用，我单位将配合做好有关手续和档案的转移工作。 |
| 单位意见 | 上述内容属实，同意报考。单位负责人签字（盖章）：  年 月 日 （有权管理单位盖章） 年 月 日 |
| 承诺 | 本人已认真阅读并理解本次招聘公告和简章，对以上填写内容的真实性负责。若违反规定或弄虚作假，承担取消报名或聘用资格等相应责任； 本人确认签字： |
| 备注 | （1）社保证明、劳动合同、录（聘）用文件视为佐证材料。（2）“同意报考证明”须经工作单位负责人签字、有权管理单位盖章。（3）工作经历计算截止时间为2017年3月31日。 |