附件3

同意报考意见

**1.姓　　名：**

**2.性　　别：**

**3.身份证号：**

**4.现工作单位及岗位（职务）：**

**5.身份类别： （选填：公务员、参公人员、事业人员）**

**6.进入现工作单位时间：**

**7.报考单位及岗位名称：**

**工作单位意见：经研究，同意XXX同志报考《泸州市2024年秋季事业单位人才岗位需求信息》中相关岗位。**

**所在单位（盖章） 组织人事部门（盖章）**

**年 月 日**