|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3  武乡县引进县域外事业单位人才同意调动证明 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | | |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | | | | | 取得专业技术资格、执业资格情况 | | |  | 是否聘任 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | | |  | | 毕业院校及专业 | | |  | | |
| 在职教育 | | |  | | 毕业院校及专业 | | |  | | |
| 参加工作时间 | |  | | | | 到现单位工作时间 | | | |  | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | 现任岗位等级 | |  | |
| 何时以何种方式进入现工作单位 | |  | | | | | | | | | |
| 工作单位意见 | | | | | | | 工作单位主管部门意见 | | | | |
| 主要负责人签字：  （（盖章） 年 月 日 | | | | | | | 主要负责人签字：  （（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 工作地组织部门或人力资源和  社会保障部门意见 | | | | | | | 工作地编制部门意见 | | | | |
| 主要负责人签字：      （盖章） 年 月 日 | | | | | | | 主要负责人签字：    （盖章） 年 月 日 | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 申请人承诺和签字 | | | 以上证明填报内容完全真实，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果及责任。    签名： 联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | |
|
|