|  |
| --- |
| 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 |
|
|