

附件 2

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
年度事业单位人才岗位需求信息》中相关岗
位。