附件 2

同意报名证明信

姓　　名		性别		出生年月	
身份证号					
单位名称					
单位性质			签约时间 或到现单位工作时间		
人事管理 权限单位 意　　见	同意_____报名参加山东稻泽农业科技有限公司公开招聘派遣工作人员。 单位负责人（签字）：　　（单位公章） 年　　月　　日				
备　注					

说明：1. 单位性质按党政机关、事业单位、国有企业、私营企业、三资企业、其他填写。

2. 落款时间为出具证明的当天，不得为空。