附件2

工作岗位证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 年龄 |  | 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 专业特长 |  | 身体状况 |  |
| 工作单位和职务 |  | | 工作单位性质 |  | |
| 工作单位隶属部门 |  | | 当前实际工作岗位 |  | |
| 当前工作是否为行政管理或执法岗位（含借调） | | | | 🞎是 🞎否 | |
| 工作单位意见 | 签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 隶属单位意见 | 签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | |