

定向就业考生单位意见书

重庆医科大学：

经研究决定，同意我单位职工_____（姓名）身份证号_____以定向就业形式攻读贵校2024 年全日制统招硕士研究生。

单位人事部门负责人签字：

（单位人事部门章）

年 月 日

单位负责人签字：

（单位行政公章）

年 月 日