

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 2025 年全日制_____（硕士/博士）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