**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2020年全日制统招博士研究生。**

 **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**