附件2：

基层单位工作情况说明

兹有 （姓名） ，身份证号： ，于 年 月 日到 （基层单位名称) 从事 工作。工作地详细地址为： 州(市) 县(市) 乡(镇) 。

我单位性质为：□工作驻地在县（市）以下的中央企业（隶属于 中央企业名称 ）□机关单位□事业单位。

基层单位经办人： 公章：

　　　　　　　　　　 　 年 月 日

上级主管单位经办人： 公章：

　　　　　　　　　　 　 年　月　日