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 （最基层单位名称) 从事 工作。工作地详细地址为： 州(市) 县(市) 乡(镇) 。

我单位性质为（勾选一项）：

□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

□其他

**基层单位**

经办人及联系电话： 公章：

　　　　　　　　　　 　 年 月 日

**县级或以上主管部门**

经办人及联系电话： 公章：

　　　　　　　　　　 　 年　月　日