附件2

北大荒集团第二医院

定向招聘工作人员知情同意书

本人在原单位已参加机关事业单位养老保险，参加本次招聘已认真阅读《北大荒集团第二医院定向招聘工作人员公告》相关内容，对录用后“与招聘单位签订劳动合同，不落事业单位编制，按企业身份管理，执行招聘单位企业身份同工同酬人员工资待遇，参加企业养老保险，将养老保险关系转移至企业养老保险”事项知情同意。

本人保证以上知情同意事项为本人真实意思表示。如有不实，本人愿承担由此造成的一切后果。

本人签名：

2025年8月 日