附件

**单位同意报考证明**

考生姓名： （身份证号 ）系 （单位）工作人员， 年 月至今在我处工作。经研究决定，同意其报考2022年西丰县事业单位公开招聘考试，报考 （报考单位）

（报考岗位），并配合为其办理人事相关手续。

特此证明。

（单位公章或单位人事部门公章）

年 月　 日

注：此表打印有效，不得手写。