附件2

**同意报考证明**

    \*\*\*\*同志（身份证号：            ）系我单位职工，我单位同意其参加 2024年溪湖区事业单位公开招聘工作人员考试。如被确定为拟聘用人员，我单位将与其解除劳动合同，允许其到考入 单位工作。

                  单位公章

                2024年    月    日