|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位同意报考证明 | | | |
| 姓 名 |  | 工作单位及职务 |  |
| 综  合  评   价 |  | | |
| 工作单位  意 见 | 该同志为我单位在岗事业编制工作人员，非试用期内新录用人员，同意该同志报考。  负责人签字： （盖章）   年 月 日 | | |