|  |
| --- |
| 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 |