附件3

同意报考证明(样式)

兹有 同志，性别： ，身份证号： ,于 年 月通过 方式进入本单位，其身份为 公务员/参公人员/财政全额拨款事业管理人员 身份，该同志符合我市/区（县）调动要求，同意该同志参加泸州市龙马潭区2019年机关事业单位公开考调工作人员考试。

 所在单位主管

部门意见（盖章）：

2019年 月 日