附件2：

单位同意报考证明

双辽市人力资源和社会保障局：

## 兹有我单位在编在岗人员 （差额拨款/自收自支），身份证号 ，因个人原因，参加2019年双辽市面向全市事业单位公开选调事业单位工作人员考试。我单位同意其报考，若该同志被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等一系列手续的移交。

特此证明。

单位意见：

负责人： 公章

年 月 日

主管部门意见：

负责人： 公章

年 月 日