附件2

单位同意报考证明

陆良县组织人事主管部门：

兹有我单位　　　　　同志，参加陆良县2020年公开遴选（选调）工作人员考试。我单位同意其报考，并保证其如被选用，将配合办理其档案、工资、党（团）关系的移交手续。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月至 年 月。

该同志在我单位的个人身份为（机关公务员、参照管理人员、事业单位专业技术人员、事业单位管理人员、事业单位工勤人员）。

我单位的性质为：（机关、参公管理事业单位、财政全额拨款事业单位、财政差额拨款事业单位）。

我单位的级别为：（省级、州级、县级、乡级）。

　　　　　　　　　　　　　单位名称(主管部门）签章

　　 　　　　　　 年　　月　　日

**注：本证明中的相关选项请结合报考人员实际情况进行选填。**