附件3

同意报考证明

XXX市“三支一扶”工作协调管理办公室：

兹有我单位工作人员XXXX,身份证号：XXXXXXXXXXXX,参加2020年烟台市“三支一扶”计划招募。我单位同意其报考，并保证其若被招募，将配合有关单位办理其档案、工资、保险关系的相关手续。

单位名称（公章）：

2020年 月 日