附件3

**同 意 报 考 证 明**

娄星区人力资源和社会保障局：

兹有我单位在编在岗工作人员 同志，于 年 月参加工作，身份证号： ，应聘参加2020年娄底市娄星区区直事业单位公开招聘工作人员考试，我单位同意其报考。若该同志被聘用，同意解除原聘用合同，将配合有关单位办理其档案、工资、社保、党团关系等移交手续。

特此证明。

 单位盖章 主管部门盖章

 年 月 日