**附件4**

报考人员身份及同意报考证明

**齐河县公开选拔工作领导小组办公室：**

**兹有我单位 同志，现年 岁， 学历， （年）取得公务员（参公管理人员）身份/招聘为全额拨款的事业干部， 年度考核结果为 等次， 年度考核结果为 等次， 年度考核结果为 等次，同意该同志报考2020年公开考选工作人员考试。**

**特此证明。**

 **（单位名称）**

 **2020年\*\*月\*\*日**