附件3：

单位同意报考证明

兹有我单位职工 同志，身份证号：

我单位同意其参加获嘉县事业单位2020年公开招聘工作人员考试，并保证其如被聘用，将配合有关部门办理其档案、党（团）、人事关系的移交手续。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月 日至今。

单位名称：

单位性质： 本人身份（公务员、事业编、无）

单位地址： 省 市 县 （市、区）

单位联系人： 联系电话：

单位名称（章）

2020年 月 日