附件4:

**同意报考证明**

兹有我单位     同志，为 编制（公务员、参公人员、事业干部、事业工勤），出生日期为 ，参工时间为 ，近三年年度考核无基本称职（合格）及以下情况，我单位同意其参加2019年邻水县机关事业单位公开考调。

特此证明

单位（盖章） 主管部门（盖章）

 年 月  日 年 月  日

人事权限管理部门（盖章）

年 月 日