**同意报考证明**

兹证明姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系我单位在职职工，我单位同意该职工应聘2021年济南市天桥区总工会社会工作专业人才岗位，若成功应聘，我单位愿配合办理相关人事手续。

 单位名称：（公章）

 年 月 日