同 意 报 考 证 明

兹有我单位工作人员 ，身份证号码为：

，报名参加2021年邳州市公开招聘事业单位工作人员考试。我单位同意其报考，若该同志能被录用，我单位将配合办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月至 年 月。

特此证明。

工作单位经办人（签字）：

联系电话：

（加盖公章）

年 月 日

主管部门（或委培单位）经办人（签字）：

联系电话：

（加盖公章）

年 月 日