附件3

单位同意报考证明

#  兹有我单位工作人员XXXX,身份证号：XXXXXXXXXXXX,参加招远市2022年社区工作者招录。我单位同意其报考，并保证其若被招录，将配合有关单位办理其档案、工资、保险、党团关系等相关手续。

单位名称（公章）：

2023年 月 日