附件2

同意报考证明（模板）

**（曲沃县2022年公开招聘专职社区工作者考试专用）**

曲沃县专职社区工作者公开招聘工作领导组办公室：

\*\*\*，性别，民族，政治面貌，身份证号，参加工作时间\*\*，系我单位\*\*\*岗位工作人员，我单位同意其报考曲沃县2022年公开招聘专职社区工作者考试，并保证其如被录用，将配合办理其档案、工资、党团关系等移交手续。

单位负责人签字：

单位名称（公章）

\*\*年\*\*月\*\*日