**附件3.**

**证 明**

内江师范学院：

兹有我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(单位名称)员工­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。经研究，同意其报考内江师范学院2023年6月公开招聘工作人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位。

特此证明

单位负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位公章：