同意报考证明

翼城县事业单位公开招聘领导组:

兹证明我单位\*\*\*，性别，民族，政治面貌，身份证号码，现任职务，参加工作时间\*\*，我单位同意其报考翼城县融媒体中心2023年公开招聘专业技术人员考试，并保证如被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等移交手续。

单位负责人签字:

单位名称(公章) 单位主管部门(公章)

2023年 月 日