附件2

单位同意报考证明

兹有我单位职工，姓名 ，身份证号：参加2023年济南市天桥区村（社区）退役军人专职联络员补充招录考试，我单位同意其报考，若该同志能被录用，我单位将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明！

 单位（盖章）：

 年 月 日