附件2

同意报考证明（参考样本）

莒县人才发展有限公司：

兹有我单位职工XX同志，身份证号：

我单位同意其报考《莒县2023年招聘残疾人专职干事简章》考试，并保证其如被聘用，将配合有关单位办理其档案、社保公积金、党团关系的移交手续。

 我单位的性质为：（机关、事业、企业、其他）

单位名称（章）

年 月 日