同意报考证明书

附件3

兹有我单位在职人员 同志，

身份证号： 。

参加沂水县电影发行放映公司2024年专业人才招聘考试，我单位同意其报考，若该同志被录取，我单位将配合做好档案、社保、工资、党团关系等的移交手续。

 单位名称：（盖章）

 年 月 日