附件3

同意报考证明

凤冈县公安局:

兹有我单位职工 同志,性别： ，政治面貌：

 ，身份证号码: ,同意参加凤冈县公安局2023年公开招聘合同制警务辅助人员考试，如其被录用，我单位将配合做好相关关系的移交工作。

特此证明！

 单位名称（章）

 年 月 日