附件3：

资格审核证明

 同志，为我单位 （所在处室职务/职级）在编在岗公务员，身份证号： ，参加2024年黑龙江省应急管理厅公开遴选公务员考试，我单位同意其报考，保证其符合报考资格条件，不存在不得参加公开遴选情形。

特此证明。

 \*\*单位党委（党组）

（盖章）

2024年\*月\*日