**附件3：**

同意报考证明

襄汾县事业单位招聘工作领导组：

兹证明我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_\_，民族\_\_\_\_\_\_，政治面貌\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，现任职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加工作时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，我单位同意其报考襄汾县2024年公开招聘事业单位工作人员考试。如被录用，我单位将配合办理其档案、工资、党团关系等移交手续。

单位负责人签字：

单位名称（公章）：

2024年 月 日

说明：落实工作单位的报名人员需提供此证明。