**附件3**

单位同意报考证明

兹有 同志，性别 ，身份证号 ，

于 年 月 日至 年 月 日在我单位从事

工作。现我单位同意其参加宜章县2024年综合类事业单位

公开招聘工作人员报考，如其被录用，将配合有关单位办理

其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明！

用人单位负责人签字盖章：

人事主管部门负责人签字盖章：

 年 月 日