附件2

**在职人员单位同意报考证明表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  |
| 兹有我单位 同志，参加平顶山市产品质量检验检测中心 2024年招才引智，我单位同意其报考,如被录用，将配合有关单位办理相关手续。特此证明。 年 月 日（所在单位加盖公章） （主管部门加盖公章）单位负责人签字： |

注：无主管部门可不加盖主管部门公章。