附件3

2024年新化县信访局所属事业单位

公开选调工作人员同意报考证明

兹有我单位在职人员 同志,身份证号:

参加新化县信访局公开选调，我单位同意其报考，若该同志被录取，我单位将配合做好相关关系转移工作。

特此证明（单位盖章）

2024年 月 日