附件3

同意报考证明

 （模板）

石鼓区公开招聘事业单位工作人员领导小组办公室：

本单位 同志，性别： ，身份证号码： ，于 年 月至 年 月，在我单位从事 工作，经研究，同意其报考石鼓区2020年事业单位公开选调工作人员考试。

特此证明。

（此证明限石鼓区2020年事业单位公开选调工作人员考试资格审查时使用）。

工作单位（盖章）：

法定代表人签章：

日 期： 年 月 日

主管行政部门（盖章）：

法定代表人签章：

日 期： 年 月 日