**附件3：**

单位同意报考证明

 兹有我单位在职人员 性别 身份证号码为 ， 年 月至今在我单位工作。经研究，我单位同意该同志参加2024年绥中县教育系统公开招聘中小学（幼儿园）教师考试。

如被聘用，我单位将配合做好办理工资及档案等后续手续。

特此证明。

单位联系人：

 联系电话：

 （单位盖章） （主管部门盖章）

 年 月 日

注：此表打印有效，不得手写。